

Wpłynęło:

Podanie o przyjęcie do szkoły policealnej

(proszę wypełniać czytelnie, drukowanymi literami)

ZAOCZNA SZKOŁA POLICEALNA W ZAWODZIE :

Opiekun Medyczny

DANE OSOBOWE

- **Nazwisko:** **Imię** **drugie imię**.....
- **Nazwisko panięńskie (kobiety):**.....
- **Imię ojca:** **Imię matki:**.....
- **Data urodzenia:**..... **Miejsce urodzenia:**.....
- **Województwo:**.....
- **Seria/Nr dowodu osobistego:**.....
- **PESEL**.....

DANE TELEADRESOWE

- **Adres** (ulica/nr domu/nr mieszkania).....
- **Kod**..... **Miasto/miejscowość**.....
- **Telefon stacjonarny**..... **komórkowy**.....
- **Mail:**.....
- **Adres do korespondencji**.....

WYKSZTAŁCENIE

- **Nazwa ukończonej szkoły**.....
- **Rok ukończenia**.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji (zgodnie z Ustawą o Ochronie danych Osobowych z dnia 29. 08. 1997 r., Dz. U. nr 133, poz. 833).

Do podania dołączam:

- świadectwo ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej
- 4 zdjęcia
- zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do wykonywania badań profilaktycznych pracowników, zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu,

.....
czytelny podpis

Potwierdzenie odbioru dokumentów w razie rezygnacji:

Data: podpis: