

.....
/ imię i nazwisko /



Dyrektor
Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
ul. Grota Roweckiego 64
41-200 Sosnowiec

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym do Szkoły Policealnej nr 7

Lp.	Zawód	Proszę zaznaczyć właściwe
1.	Technik ortopeda	
2.	Technik usług kosmetycznych	
3.	Opiekun w domu pomocy społecznej	
4.	Terapeuta zajęciowy	

Dane kandydata:

1. Nazwisko:

2. Imiona: 1..... 2.....

3. Imię ojca:....., matki:.....

4. Data i miejsce urodzenia:.....

5. Pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Adres zameldowania:

7. Adres do korespondencji:

8. Telefon: adres e-mail.....

9. Ukończona szkoła / nazwa szkoły i data ukończenia/:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; Dz.U.2010.229.1497.)

Wymagane dokumenty:

1. Świadectwo ukończenia szkoły średniej
2. Zaświadczenie lekarskie z Poradni Medycyny Pracy
3. 2 zdjęcia do indeksu, legitymacji

.....
Podpis