

Opoczno, dnia 20 roku.

.....
Imię i nazwisko słuchacza

.....
Drugie imię słuchacza

.....
Data i miejsce urodzenia

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

PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....
Kod pocztowy, poczta

.....
Ulica / miejscowość

.....
Telefon

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

nr NIP

.....
e- mail

DYREKTOR
Publicznej Szkoły Policealnej
dla Dorosłych w Opocznie

Proszę o przyjęcie mnie do Publicznej Szkoły Policealnej dla Dorosłych w Opocznie

na semestr roku szkolnego /,
słownie

w zawodzie **TECHNIK INFORMATYK** (symbol cyfrowy zawodu 351203).

Po zakwalifikowaniu do szkoły **zobowiązuję się:**

- Przestrzegać Statutu Szkoły,
- Przestrzegać Regulaminu Rady Słuchaczy,
- Wnosić comiesięczną opłatę na rzecz Rady Słuchaczy w wysokości ustalonej przez Radę Słuchaczy (w roku szkolnym / opłata wynosi zł)

Do podania o przyjęcie do szkoły dołączam (właściwie zaznaczyć):

- Świadectwo ukończenia szkoły średniej
- Zdjęcia - 2 szt.
- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań podjęcia pracy i nauki w zawodzie technik informatyk
- Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania
- Opinia poradni o specyficznych trudnościach w uczeniu się
- Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza
- Inne

Wpisać jakie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z procesem rekrutacji.

.....
Czytelny podpis słuchacza