

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do szkoły policealnej

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

na kierunek, w roku szkolnym/.....

1. Nazwisko

2. Imię(Imiona)

3. Data urodzenia: dzień miesiąc..... rok

4. Miejsce urodzenia

5. PESEL

6. Imiona rodziców

7. Nazwisko panieńskie u mężatek

8. Adres stałego zamieszkania: miejscowość.....

kod pocztowy ulica

nr domu/nr mieszkania

gmina, województwo.....

nr telefonu domowego, nr tel kom.....

adres e-mail

9. Adres do korespondencji.....

10. Źródło informacji o szkole:

a) znajomi

b) reklama telewizyjna

c) reklama ogłoszeniowa – prasa, ulotki

d) inne

Do podania załączam:

a) świadectwo ukończenia szkoły

b) zdjęcia w formie elektronicznej

c) ewentualnie świadectwa promocyjne z innej szkoły(w przypadku przeniesienia)

.....
prawidłowość danych zawartych w podaniu
stwierdzam własnoręcznym podpisem

Dyrekcja szkoły informuje:

1. **Wpłaty czesnego należy dokonywać do 15-go każdego miesiąca za dany miesiąc.**
2. Zaświadczenia do KRUS, ZUS, świadczeń rodzinnych itp. wydaje się po okazaniu potwierdzenia wpłat za szkołę.
3. Potwierdzenia wpłat czesnego należy przechowywać przez cały cykl kształcenia.

Oświadczenie słuchacza:

1. **Oświadczam, że w przypadku rezygnacji z nauki złożę odpowiednie pismo do dyrekcji szkoły.**
2. Oświadczam, że nie jestem słuchaczem innej szkoły.
3. Adres podany na wniosku jest adresem do korespondencji. W przypadku zmiany zobowiązuję się do podania aktualnego adresu.
4. Wyrażam zgodę na powtarzanie semestru.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i gromadzenie moich danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych(Dz.U.z 2002r.nr101,poz926 ze zm.)

.....
podpis składającego podanie

Upoważnienie (dobrowolne):

1. Ja niżej podpisany upoważniam Panią/Pana.....
legitymującą/ego się dowodem osobistym nr.....
zamieszkałym w
do odbioru w moim imieniu zaświadczeń dotyczących nauki w w/w szkole.
Upoważnienie ma charakter **jednorazowy / stały.***

* (podkreślić właściwie)

.....
podpis składającego podanie