

7. SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO

SERIA								NUMER							

8. PRACUJĘ ZAWODOWO: TAK NIE

9. POBIERAM / NIE POBIERAM* ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU PRAWA DO ZASIŁKU LUB RENTY. JEŚLI POBIERAM TO Z:

ZUS KRUS INNE:

10. UKOŃCZYŁEM / AM SZKOŁĘ ŚREDNIĄ:

NAZWA SZKOŁY																																			
MIEJSCOWOŚĆ																		WOJEWÓDZTWO												ROK					
TYP SZKOŁY																																			

11. WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

12. ZAŁĄCZNIKI:

- ŚWIADECTWO POTWIERDZAJĄCE UKOŃCZENIE SZKOŁY ŚREDNIEJ / ŚREDNIEJ ~~BRANŻOWEJ~~
- ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ DO NAUKI W ZAWODZIE
- 1 zdjęcie legitymacyjne

Oleśnica, dnia20....r

.....
(podpis kandydata)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od EuroConsulting. Polsko-Niemieckie Centrum Edukacji Biznesu s.c. K. Gębuś i A. Puszczykowska - Cieślińska z siedzibą w Oleśnicy, na przekazany mój numer telefonu i / lub adres e-mail, informacji handlowych i organizacyjnych dotyczących tej spółki oraz powiązanych z nią szkół.

Oleśnica, dn.

.....
(podpis kandydata)

* właściwy wariant zakreślić

Decyzja Dyrektora szkoły

Dyrektor postanawia przyjąć / nie przyjąć* Pana/Panią
na semestr roku szkolnego 20...../ 20..... Szkoły Policealnej w zawodzie

technik bhp technik administracji opiekunka dziecięca

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)