

Wniosek proszę wypełniać literami DRUKOWANYMI

Opatówek, dn.

.....
NAZWISKO

.....
IMIĘ (IMIONA)

.....
miejscowość, ulica, nr domu

.....
kod pocztowy / poczta

.....
województwo, powiat

.....
telefon

Dyrektor
Zespołu Szkół
im. Stanisława Mikołajczyka
w Opatówku

Proszę o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zawodzie:

technik ogrodnik

OGR02, OGR05

.....na kwalifikację:

Posiadam ukończoną szkołę /podać ostatnio ukończoną/

gimnazjum/szkołę podstawową.....

liceum

zsz/szkoła branżowa

technikum.....

DANE OSOBOWE KANDYDATA

.....
nazwisko rodowe

_____. _____. _____.
R R R R M M D D
data urodzenia

.....
miejsce urodzenia

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

PESEL

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133 poz.883)

Do podania dołączam:

1. kserokopię świadectwa ukończenia szkoły.
2. kserokopię prawa jazdy kat. B lub T
3. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia i nauki w zawodzie technik ogrodnik

.....
podpis kandydata