

Podanie o przyjęcie do szkoły

DYREKCJA

Policealnego Studium Zawodowego dla Dorosłych Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Siedlcach

Proszę o przyjęcie mnie na semestr pierwszy do Policealnego Studium Zawodowego ZDZ,
kierunek

KANDYDAT:

1. Nazwisko imię/imiona

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Nazwisko panięskie:.....

4. Imiona rodziców :

5. Adres zamieszkania: *miejsowość*.....

ulica *nr domu* *nr mieszkania*

kod i poczta *tel.*

6. Adres do korespondencji:.....*tel.*.....

7. Miejsce pracy:*tel.*

8. Stosunek do powszechnej służby wojskowej: **/w przypadku mężczyzn – podkreślić właściwą
odpowiedź/ przedpoborowy – poborowy; przeniesiony do rezerwy; zwolniony z odbywania służby;**

Przynależność do Wojskowej Komendy Uzupelnień w.....

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz.883, z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie tych danych przez ZDZ w Warszawie.

Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat czesnego ustalonego przez Dyрекcję szkoły oraz jednorazowej opłaty wpisowej. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku rezygnacji lub przerwania nauki nie otrzymam zwrotu wniesionej opłaty.

.....
/miejsowość, data/

.....
/ podpis słuchacza/

Załączniki:

1. oryginał świadectwa szkolnego
2. 3 fotografie podpisane na odwrocie
3. zaświadczenie lekarskie o przydatności do zawodu

.....
Potwierdzam kompletność dokumentów:
(data i podpis)