

**Do Dyrektora
Szkoły Policealnej**

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie do
Szkoły Policealnej

W zawodzie: opiekun medyczny

KANDYDAT do szkoły dziennej, wieczorowej, zaocznej

1. Nazwisko Imiona
2. Data i miejsce urodzenia W
(dzień, miesiąc, rok)
woj..... kraj
3. Imiona rodziców
4. Nazwisko panięskie / u mężatek/.....
5. Adres zamieszkania :
kod poczta..... miejscowość
ulica nr domu.....nr lokalu
województwo..... nr telefonu.....
6. Stan cywilnyobywatelstwo narodowość.....
7. Seria i numer dowodu osobistego
Wydany przezdzień..... miesiąc.....rok.....
Nr PESEL mail
8. Stosunek do powszechnego obowiązku służby wojskowej:
- przedpoborowy; - poborowy, kategoria; - przeniesiony do rezerwy, kategoria;
- przynależność do Wojskowej Komendy Uzupełnień w
9. Ukończyłem/am/ szkołę średnią: nazwa szkoły
miejscowość rok ukończenia.....

.....
data

.....
podpis kandydata

Do podania dołączam:

1. świadectwo dojrzałości (ukończenia szkoły) w oryginale (odpis) wydane przez:

.....
(nazwa szkoły)

nr wydane dnia

2. 4 fotografie
3. zaświadczenie lekarza medycyny pracy
4. dowód wpłaty rekrutacyjnej
5. zaświadczenie o przebytych szczepieniu ochronnym przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133,poz. 833 z późn. zm.),
- potwierdzam zgodność danych zawartych w podaniu,
- zobowiązuję się do powiadamiania o każdorazowej zmianie danych adresowych, przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie poinformowania o zmianie danych adresowych, w tym adresu poczty elektronicznej, korespondencję wysłaną na podany adres uprzednio uważa się za doręczoną,
- nie będę wnosił(a) roszczeń w przypadku rozwiązania grupy poniżej 25 osób.

.....
data

.....
podpis kandydata

Potwierdzenie złożenia dokumentów przez sekretariat

Kwidzyn, dnia

.....
czytelny podpis