Podanie o przyjęcie do Szkoły Policealnej dla Dorosłych w Lubawie

Centrum Edukacji WKL 14-260 Lubawa ul. Rzepnikowskiego 33/28 tel. 89 645 23 78 email: biuro@wkl.edu.pl www.wkl.edu.pl

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

	Lubawa dn.
IMIONA	**wypełnia szkoła**
	Numer umowy:
NAZWISKO	**wypełnia szkoła**
PESEL	
- -	
DATA (DD-MM-RRRR) **MIEJSCE URODZENIA**	
ADRES	
EMAIL	
TELEFON	
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO	
MIEJSCE PRACY	

Zwracam się z prośbą o przyjęcie na pierwszy semestr do Szkoły Policealnej dla Dorosłych w Lubawie w zawodzie: …….

w systemie: *zaocznym* lub *stacjonarnym*.
(odpowiednio skreślić)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procesie rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dn. 28.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. Ustaw nr 133, poz. 883)

.....
(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły zasadniczej, podstawowej lub gimnazjum.
2. Trzy fotografie.
3. Orzeczenie lekarskie o braku przeciwskazań do nauki.
4. Kserokopia dowodu osobistego.