PODANIE
o przyjęcie do Szkoły Policealnej dla Dorosłych w Mrągowskim Centrum Kształcenia

Proszę o przyjęcie mnie na semestr pierwszy Szkoły Policealnej dla Dorosłych

w zawodzie ……

Imiona i nazwisko: ……..

Data i miejsce urodzenia:……..
(dzień, miesiąc, rok, miejscowość, województwo)

PESEL __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Imiona rodziców: ……..

Adres zamieszkania: ……..
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

……

Nr dowodu osobistego: …….. wydany przez ……

Ukończona szkoła średnia: …….....
(nazwa szkoły, numer świadectwa i rok ukończenia)

……..

Język obcy w szkole średniej: ……

Język obcy do wyboru * **język angielski** **język niemiecki**

Ukończony przedmiot – podstawy przedsiębiorczości * **TAK** **NIE**

Posiadane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności * TAK NIE

Nr telefonu ……..

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do bazy danych w Mrągowskim Centrum Kształcenia i przetwarzanie ich dla potrzeb własnych podmiotu, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.883).

…… ……..
(miejscowość i data) (podpis kandydata)

Załączniki: 1. Świadectwo ukończenia szkoły
2. Dwie fotografie
3. Kserokopia dowodu osobistego
4. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zawodu

*** podkreśl prawidłową odpowiedź**

WYDANIE DOKUMENTÓW

..... …….....
(data i podpis osoby wydającej dokumenty) (data i podpis osoby odbierającej dokumenty)