Wypełnia sekretariat Szkoły:

Nr ewidencyjny				

Szkoła Policealna

Kętrzyn, dnia _____

Dyrektor Szkoły Policealnej dla Dorosłych ZDZ
w Kętrzynie

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie do Szkoły Policealnej dla Dorosłych w Kętrzynie o kierunku kształcenia (właściwe zakreślić):

☐ Technik usług kosmetycznych

☐ Technik ochrony fizycznej osób i mienia

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

Imiona	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Województwo	
Pesel	
Adres zamieszkania	
	-
Telefon	
E-mail	
Imiona rodziców	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie niezbędnych w procesie rekrutacji (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych – Dz. U. Nr 133 z 1997 r. poz. 883 z późniejszymi zmianami).

_____
podpis kandydata

Do podania załączam:

1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły średniej
2. 3 zdjęcia
3. Kserokopię dowodu osobistego
4. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w zawodzie (skierowanie do pobrania w sekretariacie Szkoły)