

Zespół Szkół Zawodowych nr 1
im. mjr. H. Dobrzańskiego „Hubala”
POLICEALNA SZKOŁA ZAWODOWA
27-200 Starachowice
ul. Radomska 72 tel. 41-274-52-74
e-mail: zsz1stce@pro.onet.pl, www.zsz1star.pl

Data przyjęcia dokumentów: _____
Przyjęty dnia: _____
Ukończył/przerwał naukę: _____
Data zwrotu dokumentów: _____

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie do Policealnej Szkoły Zawodowej (zaznacz właściwy zawód).

technik usług kosmetycznych

technik administracji

Dane kandydata:

Nazwisko: _____	Imiona: _____	
Data urodzenia: _____	Miejsce urodzenia: _____	
woj. _____	Imiona rodziców: _____	
Nazwisko panięskie (u mężatek): _____		
Adres stałego miejsca zamieszkania:		
Kod: _____	Miejscowość: _____	
Ulica: _____	nr domu _____	mieszkania _____
województwo: _____	tel. _____	
PESEL: _____	seria i nr dowodu osobistego _____	

Ukończona szkoła średnia/ponadgimnazjalna:

Nazwa szkoły _____	
Miejscowość: _____ ul. _____	
woj. _____	rok ukończenia szkoły _____
kod: _____	miejscowość: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. Ust. Nr 133 poz. 883)

Podpis: _____

Do podania załączam:

Świadectwo dojrzałości, ukończenia szkoły średniej w oryginale lub odpisie

Informacja dla kandydata

- Podanie oraz inne dokumenty przedstawione władzom szkoły winny być wypełnione czytelnie i dokładnie. Podstawowe dane personalne jak: nazwisko, imię, imię ojca i matki, data urodzenia, adres zamieszkania winny być pisane pismem drukowanym. Pisownia imion i nazwisk powinna być zgodna z brzmieniem w dowodzie osobistym lub metryce urodzenia.*
- Uprzedza się o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych.*

Data: _____

Podpis: _____