

....., dnia.....
(imiona i nazwisko)

.....
(nazwisko panieńskie)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

**DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH
W MORDACH**

Proszę o przyjęcie mnie do
(wpisać typ szkoły)

na semestr pierwszy, zawód, specjalność

DANE O SŁUCHACZU (SŁUCHACZCE)

Data i miejsce urodzenia....., województwo.....

Dokładny adres zamieszkania.....

Imiona rodziców.....

PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Miejsce pracy.....

INFORMACJE O OSTATNIM MIEJSCU NAUKI

Typ szkoły.....

Adres szkoły.....

Rok ukończenia(przerwania) nauki, semestr (klasa).....

Kierunek

Znajomość języków obcych.....
(wymienić języki)

.....
(podpis kandydata)

- Załączniki:
- świadectwo
- 3 fotografie

