



Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Wyszkanie

07-200 Wyszkanie, ul. 3 Maja 12/1A
tel. 29 742 95 65 tel/fax 29 742 50 05
wyszkanotwp1@wp.pl
www.twpwyszkanow.pl



Wyszkanie, dn.

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE DO

SZKOŁY POLICEALNEJ TWP W WYSZKANIE

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Technik rachunkowości |
| <input type="checkbox"/> | 2. Technik prac biurowych |
| <input type="checkbox"/> | 3. Technik budownictwa |
| <input type="checkbox"/> | 4. Technik logistyk |
| <input type="checkbox"/> | 5. opiekun w domu pomocy społecznej |
| <input type="checkbox"/> | 6. menadżer /sekretarz – asystent |

Dane osoby ubiegającej się o przyjęcie do szkoły:

1. Nazwisko Imiona.....

2. Nazwisko panięskie (u mężatek).....

3. Data i miejsce urodzenia: dzień.....miesiąc.....rok.....

wwojewództwo.....

4. Numer PESEL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

5. Adres stałego zameldowania:.....

.....tel.e-mail.....

6. Adres do korespondencji

7. Seria i nr dowodu osobistego

8. Ukończyłem /am/ szkołę: nazwa szkoły.....

.....miejsowość.....rok ukończenia.....

9. Imiona rodziców

10. Adres zamieszkania rodziców

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu kształcenia (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych).

Załączniki:

- 1) świadectwo ukończenia szkoły średniej
- 2) zaświadczenie lekarskie
- 3) dwa zdjęcia
- 4) ksero dowodu osobistego

Prawidłowość danych zawartych w podaniu
stwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
podpis kandydata