..... dnia

.....
(Nazwisko i imiona słuchacza)

.....
(Dokładny adres zamieszkania)

.....
(Kod pocztowy – poczta)

.....
(Nr tel. kontaktowego)

.....
(Adres e-meilowy)

Dyrekcja Centrum Kształcenia Ustawicznego w Grajewie.

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 20...../20..... na pierwszy semestr Policealnej Szkoły Zaocznej w Grajewie o kierunku kształcenia: technik ochrony fizycznej osób i mienia

Dane o kandydacie

Imię i nazwisko — Pesel

Data i miejsce urodzenia — Imiona rodziców

Nr i seria dowodu osobistego — NIP

Nazwa szkoły i rok ukończenia

Miejsce pracy

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji do Centrum Kształcenia Ustawicznego w Grajewie.

Zobowiązuje się do podpisania umowy ze szkołą i systematycznego uiszczania opłat za naukę w terminach ustalonych przez Dyrekcję Szkoły.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w/w kwestionariuszu dla celów Centrum Kształcenia Ustawicznego w Grajewie zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Klauzula: Nie będę wnosił(a) roszczeń w przypadku rozwiązania grupy poniżej 20 osób.

....
miejscowość, data — czytelny podpis osoby składającej

Załączniki:

- Świadectwo ukończenia szkoły,
- Trzy fotografie 37 mm x 52 mm,
- Orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia nauki,
- Oświadczenie o niekaralności