

.....  
imię i nazwisko

.....  
data i miejsce urodzenia

.....  
PESEL

.....  
adres zamieszkania

.....  
adres do korespondencji

.....  
nr telefonu/e-mail

## P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie do Policealnego Studium Zawodowego dla Dorosłych w Koszalinie.

Naukę zamierzam podjąć na kierunku .....w formie  
(zakreślić odpowiedni punkt):

- a) stacjonarnej
- b) niestacjonarnej

1. Ukończona szkoła .....  
*nazwa szkoły i rok ukończenia*

2. Dane o rodzicach (opiekunach)

.....  
imię i nazwisko matki

.....  
imię i nazwisko ojca

Koszalin, dnia.....

.....  
*podpis*

Do podania należy dołączyć:

1. Świadectwo ukończenia szkoły średniej.
2. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w zawodzie.
3. Trzy zdjęcia o wymiarach 37 x 52 mm.
4. Zał. nr 1 - Klauzulę informacyjną o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych