

.....
(nazwisko i imię kandydata)

....., dn.

**Dyrektor
Szkoły Policealnej
Medyczno – Społeczna
w Świeciu**

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Policealnej Medyczno – Społecznej w Świeciu na pierwszy semestr w zawodzie

DANE KANDYDATA (WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM !)

Nazwisko	Pierwsze imię	Drugie imię
Nazwisko rodowe	Imię ojca	Imię matki
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)	Miejsce urodzenia	PESEL
Miejsce zamieszkania (miejscowość, ul., nr)	Kod pocztowy	Poczta
Adres do korespondencji (miejscowość, ul., nr)	Kod pocztowy	Poczta
Aktualne zatrudnienie	Telefon domowy	Telefon komórkowy
Seria i nr dowodu osobistego	Organ wydający dowód	Data wydania dowodu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie koniecznym do przeprowadzenia rekrutacji oraz w toku ewentualnej nauki.

.....
(podpis kandydata)

W załączeniu:

- 1) trzy fotografie (podpisane na odwrocie),
- 2) Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w wybranym zawodzie (od lekarza medycyny pracy),
- 3) Świadectwo ukończenia szkoły średniej lub potwierdzona kserokopia (potwierdzenie przez ZSOiP),
- 4) Kserokopia dowodu osobistego i książeczki wojskowej (potwierdzenie przez ZSOiP),
- 5) kopie dodatkowych osiągnięć kandydata¹,

Uwaga, jeżeli kandydat dostarcza kserokopie to przy składaniu podania okazuje również oryginał.

¹ Niepotrzebne skreślić.