|  |
| --- |
|  |
| *Miejscowość, data* |

|  |
| --- |
|  |
| *Nazwisko i imię kandydata* |

**Dyrektor**

 **Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych**

 **w Szydłowie**

Proszę o przyjęcie mnie na semestr pierwszy **do Szkoły Policealnej** **w Szydłowie**

w zawodzie: technik bezpieczeństwa i higieny pracy

w roku szkolnym 2015/2016

**Dane o kandydacie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Imię i nazwisko kandydata PESEL*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *Nazwisko rodowe Imiona rodziców*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Data i miejsce urodzenia kandydata Nr telefonu*

|  |
| --- |
|  |
| *Adres zamieszkania z kodem* |

*Typ ukończonej szkoły średniej*

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji do Szkoły Policealnej w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Szydłowie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji.*

Zobowiązuję się dołączyć :

1. świadectwo ukończenia szkoły średniej

2. dwa zdjęcia (podpisane)

3. zaświadczenie lekarskie stwierdzające przydatność do zawodu wydane przez lekarza medycyny pracy

 *(skierowanie wydaje szkoła w dniu złożenia podania)*

………………........................................

 *podpis kandydata*