



Jednostka edukacyjna  
Samorządu  
Województwa  
Wielkopolskiego

Data .....

## Podanie o przyjęcie do szkoły

Kierunek .....

Nauka w systemie   dziennym \_\_\_\_ wieczorowym \_\_\_\_   zaocznym \_\_\_\_

Imię/imiona .....

Nazwisko .....

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia ..... woj. ....

Imiona rodziców .....

Nazwisko panieńskie (u mężatek) .....

Adres zameldowania : kod ..... miejscowość .....

/wieś ..... miasto do 5 tys. .... miasto powyżej 5 tys. ..../

ulica ..... nr domu .....

woj. .... tel. ....

e-mail .....

Adres do korespondencji .....

.....

Narodowość ..... obywatelstwo .....

Seria i nr dowodu osobistego .....

Wydany przez ..... data .....

Nr PESEL.....

Nazwa i adres ukończonej szkoły średniej

.....

Rok ukończenia .....

Nazwa i miejsce zakładu pracy .....

.....

Zajmowane stanowisko .....

Nr telefonu .....

W sytuacjach losowych należy powiadomić :

Imię i nazwisko .....

Adres ..... nr tel. ....

Prawidłowość danych zawartych w podaniu

stwierdzam własnoręcznym podpisem

.....

Do podania załączam:

1. Świadectwo dojrzałości / ukończenia szkoły - oryginał
2. 3 zdjęcia /legitymacyjne – podpisane imieniem i nazwiskiem/
3. Orzeczenie lekarskie stwierdzające możliwość podjęcia nauki wydane przez lekarza medycyny pracy – skierowanie wydaje sekretariat szkoły

Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów

Kwituję odbiór dokumentów:

Konin, dn. ....

/czytelny podpis kandydata/