

Załącznik nr 2 do PS-07.02		Edycja	
Strona 1/1		Procedury 5	Załącznika 1

Podanie o przyjęcie do szkoły

DYREKCJA
Policealnej Szkoły Kosmetyki, Pielęgnacji Zdrowia i Urody
Zakładu Doskonalenia Zawodowego
ul. Podwale 13
00-252 Warszawa

Proszę o przyjęcie mnie na semestr **I**, roku szkolnego **2021/2022**

do Policealnej Szkoły Kosmetyki, Pielęgnacji Zdrowia i Urody Zakładu Doskonalenia Zawodowego:

Technik usług kosmetycznych, Podolog, Technik masażysta *

KANDYDAT:

- Nazwisko imię/ imiona
- Data i miejsce urodzenia:PSESL
- Nazwisko panięskie:.....
- Imiona rodziców :
- Adres zamieszkania: *miejsowość*..... *ulica* *nr domu*
nr mieszkania *kod i poczta**tel.*
- Adres do korespondencji: tel.
- Adres mailowy :
- Stosunek do powszechnej służby wojskowej: */w przypadku mężczyzn – podkreślić właściwą odpowiedź/ przedpoborowy – poborowy; przeniesiony do rezerwy; zwolniony z odbywania służby;* Przynależność do Wojskowej Komendy Uzupełnień w

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz.883, z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie tych danych przez ZDZ w Warszawie. Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat czesnego ustalonego przez dyrekcję szkoły oraz jednorazowej opłaty wpisowej. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku rezygnacji lub przerwania nauki z własnej winy , nie otrzymam zwrotu wpisowego.

.....
/miejsowość, data/

.....
/ podpis słuchacza/

Załączniki:

- oryginał świadectwa szkolnego;
- 2 fotografie
- zaświadczenie lekarskie o przydatności do zawodu

.....
Potwierdzam kompletność dokumentów:
(data i podpis)

***niepotrzebne skreślić**