



Centrum Kształcenia „Edukator”  
Bezpłatne Szkoły dla Dorosłych  
ul. Śląska 23, 98-300 Wieluń

**PODANIE O PRZYJĘCIE  
DO POLICEALNEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ „EDUKATOR”  
W WIELUNIU**

**Kierunek:** \_\_\_\_\_

Wypełnia słuchacz pismem drukowanym:

Imiona i nazwisko \_\_\_\_\_

Nazwisko rodowe \_\_\_\_\_

Numer PESEL \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Imiona rodziców \_\_\_\_\_

Telefon oraz adres email \_\_\_\_\_

Osoba do kontaktu (w razie wypadku): imię, nazwisko, telefon:

\_\_\_\_\_

Jestem absolwentem: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rok ukończenia: \_\_\_\_\_

Prawidłowość podanych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem: \_\_\_\_\_

Wypełnia szkoła:

PESEL	Seria i nr dowodu	
Wydany przez:		
<b>Decyzją Dyrektora Policealnej Szkoły Zawodowej „Edukator” w Wieluniu przyjęty na :</b>		
Kierunek:		
Semestr:	Rok szkolny	Nr w KS
Data przyjęcia	Podpis Dyrektora	



**Centrum Kształcenia „Edukator”**  
Bezpłatne Szkoły dla Dorosłych  
ul. Śląska 23, 98-300 Wieluń

**Proszę o przyjęcie mnie do Policealnej Szkoły Zawodowej „Edukator” w Wieluniu, na kierunek .....  
semestr....., rok szkolny.....**

Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Policealnej Szkoły Zawodowej „Edukator” w Wieluniu oraz regulaminem szkoły, których akceptację potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Działając zgodnie z art. 23 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych.

**DO PODANIA ZAŁĄCZAM:**

SPIS DOKUMENTÓW	ILOŚĆ DOKUMENTÓW	POKWITOWANIE ODBIORU w przypadku opuszczenia szkoły
Świadectwo w oryginale		
Odpis lub ksero świadectwa		
Fotografie legitymacyjne		
Zaświadczenie od lekarza o braku przeciwwskazań do nauki w zawodzie		

.....  
czytelny podpis kandydata