



**ZESPÓŁ SZKÓŁ
BUDOWLANO-DRZEWNYCH
im. Bolesława Chrobrego**

60-135 POZNAŃ, ul. Raszyńska 48
tel. 61 861 00 27 fax 61 861 00 43 e-mail: poczta@zsbd.pl www.zsbd.pl

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie od 1 września 2020 roku
do Zespołu Szkół Budowlano - Drzewnych na
**Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy
przygotowujący do uzyskania kwalifikacji DRM.04.**

**„Wytwarzanie wyrobów z drewna
i materiałów drewnopochodnych”**

dla zawodów: - **STOLARZ**
- **TECHNIK TECHNOLOGII DREWNA**

.....
(data oraz własnoręczny podpis kandydata)

INFORMACJE O SŁUCHACZU

IMIONA /wpisać na podstawie aktu urodzenia lub dowodu osobistego /

NUMER PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWISKO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA I MIEJSCE URODZENIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dzień miesiąc słownie rok miejscowość województwo

ADRES ZAMIESZKANIA SŁUCHACZA

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dzielnica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr domu

--	--	--	--

Nr mieszkania

--	--	--	--

Poczta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr kodu

--	--

--	--

Gmina

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Powiat

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Województwo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMER TELEFONU SŁUCHACZA

ADRES E-MAIL SŁUCHACZA

**IMIĘ I NAZWISKO
MATKI**

**IMIĘ I NAZWISKO
OJCA**

PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEJ NAUKI

- nazwa, adres, rok ukończenia szkół, do których kandydat uczęszczał:

Szkoła Podstawowa 8 letnia / 6 letnia :
(niewłaściwe skreślić)

Gimnazjum:

Zasadnicza Szkoła Zawodowa lub Branżowa Szkoła I Stopnia:

..... zawód

Szkoła średnia

..... zawód:

Inne :

Deklaruję chęć równoległego uczęszczania
do XXVIII Liceum Ogólnokształcącego
dla Dorosłych w ZSB-D

TAK

NIE

(odpowiednie zaznaczyć)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej.
Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

.....
data

.....
podpis słuchacza

DO WYPEŁNIONEGO PODANIA NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

- świadectwo ukończenia ostatniej szkoły: podstawowej, gimnazjum, zasadniczej szkoły zawodowej, branżowej szkoły I stopnia, szkoły średniej, innej (w oryginale),
- jedno aktualne zdjęcie legitymacyjne podpisane imieniem, nazwiskiem i datą urodzenia.

GODZINY URZĘDOWANIA SEKRETARIATU:

od poniedziałku do czwartku w godz. 8⁰⁰ - 15⁰⁰

DOKUMENTY ODEBRAŁEM (AM):

.....
DATA

.....
PODPIS