SEKRETARIAT (biuro rekrutacyjne)
ul. Zamenhofa 1, 65-186 Zielona Góra **Tel.: 68 444 84 77, 664 855 650** biuroprestige@o2.pl **Godziny otwarcia:** Poniedziałek-piątek: 7:30 – 15:30 Sobota: 8:00 – 13:00 Niedziela: 8:00 – 11:00

WYPEŁNIA SEKRETARIAT					**ZAŁĄCZNIKI**
Data złożenia:	Data przyjęcia do szkoły:	Nr Księga Uczniów:	Nazwa zawodu:	Podpis Przyjmującego podanie:	-oryginał świadectwa ukończenia szkoły średniej -ksero dowodu osobistego - zaświadczenie od lekarza rodzinnego - 3 zdjęcia (37 mm x 52 mm)

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

NAZWA KIERUNKU KSZTAŁCENIA (właściwe zaznaczyć)	
Technik sterylizacji medycznej Technik BHP Technik administracji	Wizażysta Podologia Inne: ……

DANE OSOBOWE I ADRESOWE			
NAZWISKO: ……		**IMIONA:** ……	**DATA I MIEJSCE URODZENIA:** DZIEŃ-MIES-ROK ……
STAN CYWILNY: ……	**OBYWATELSTWO:** ……	……	MIEJSCOWOŚĆ:…… WOJEWÓDZTWO……
TELEFON STACJONARNY:…… TELEFON KOMÓRKOWY:…… E-MAIL:……		SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO:…… NUMER PESEL:……	
ADRESZAMELDOWANIA: Kod……poczta…… Miejscowość……województwo…… . Ulica……nr……/……		ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli inny niż zameldowania) Kod……miejscowość…… Ulica……nr……/……	
Wieś ☐ Miasto do 5 tyś. Mieszkańców ☐ Miasto powyżej 5 tyś. Mieszkańców ☐			

WYKSZTAŁCENIE			
NAZWA SZKOŁY ŚREDNIEJ	**ROK UKOŃCZENIA**	**ADRES**	**UZYSKANY TYTUŁ**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w moim podaniu o przyjęcie do szkoły w celach rekrutacyjnych zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. „O ochronie danych osobowych", Dz.U. nr 133, poz. 883.

INFORMACJE DODATKOWE – Skąd dowiedział(a) się Pan(i) o naszej szkole?

Internet ☐ Prezentacja oferty w szkole ☐ Informator szkolny ☐ Plakat, ulotka ☐
Gazeta (jaka?)…… Inne źródło (jakie?)……

…… …… ……
Miejscowość Data Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem