



- świadectwo
- ksero dowodu osobistego
- zaświadczenie lekarskie
- wpisowe
- 4 zdjęcia (37x52)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Rok szkolny 20...../20.....

Wybrany kierunek *Technik masażysta*

1. Nazwisko..... MIEJSCE
2. Imię/imiona..... NA
3. Imiona rodziców..... FOTOGRAFIĘ
4. Data urodzenia.....
5. Miejsce urodzenia województwo.....
6. Adres stałego zameldowania.....
.....Tel.
7. Adres korespondencyjny.....
.....Tel.
8. Adres e-mail
10. Obywatelstwo.....
11. Nr PESEL
12. Rok ukończenia szkoły niższego szczebla
12. Skąd dowiedziałeś się o naszej szkole? (plakat, ulotka, prezentacja w szkole, Internet, znajomy, prasa, inne)
.....

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującym Statutem Szkoły.

- Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002/101/926) – t.j. z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym na potrzeby rekrutacji oraz w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności Szkoły.

.....
data zgłoszenia

.....
podpis kandydata