



## ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

miejsowość:																																				
		miasto:				wieś:																														
kod:				-				poczta:																												
ulica:																																				
nr domu:				nr mieszkania:				województwo:																												
tel. stacjonarny:																													tel. komórkowy:							
e-mail:																																				

## ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż zameldowania)

miejsowość:																																				
kod:				-				poczta:																												
ulica:																																				
nr domu:				nr mieszkania:				województwo:																												

## UKOŃCZONA SZKOŁA ŚREDNIA

nazwa:																																
miejsowość:																													rok ukończenia:			
data wystawienia świadectwa ukończenia szkoły średniej:																																
nr świadectwa ukończenia szkoły średniej:																																
data wystawienia świadectwa dojrzałości:																																
nr świadectwa dojrzałości:																																

## ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

		dotyczy:				nie dotyczy:																						
stopień niepełnosprawności:		lekki:				umiarkowany:				znaczny:																		
rodzaj niepełnosprawności:																												

## W RAZIE WYPADKU POWIADOMIĆ

nazwisko:																													imię:			
miejsowość:																													ulica:			
nr telefonu:																																

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

Śrem, dnia .....

.....  
(czytelny podpis osoby składającej podanie)

Do podania dołączam:

- oryginał świadectwa ukończenia szkoły średniej lub świadectwa dojrzałości,
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w zawodzie,
- trzy podpisane fotografie w wymiarze 3 cm x 4 cm,
- kserokopię dowodu osobistego.

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji, realizacji procesu dydaktycznego oraz w celach marketingowych prowadzonych przez Szkołę Policealną dla Dorosłych „Sukces” zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Nr 133 poz. 833).

Śrem, dnia .....

.....  
(czytelny podpis osoby składającej podanie)

wypełnia Szkoła

### POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA DOKUMENTÓW

Potwierdzam odbiór kompletu dokumentów rekrutacyjnych kandydata do Szkoły Policealnej dla Dorosłych „Sukces”.

Śrem, dnia .....

.....  
(czytelny podpis pracownika Szkoły)