

.....  
Nazwisko i imię

Leszno, dnia .....

.....  
ulica, nr domu

.....  
kod poczt.                      miejscowość

gmina ..... województwo .....

Dyrekcja  
Zespołu Szkół Rolniczo-Budowlanych  
w Lesznie

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zawodzie

.....  
w zakresie kwalifikacji:  
.....  
.....  
.....

Do podania załączam następujące dokumenty:

- 1) Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu (z Poradni Medycyny Pacy).
- 2) 1 zdjęcie.
- 3) Oryginał świadectwa ukończenia: gimnazjum\*, szkoły ponadgimnazjalnej\*, szkoły ponadpodstawowej\* (\*właściwe podkreślić)

.....  
/podpis kandydata/

Kwestionariusz osobowy kandydata:

Imię											
Nazwisko											
Data i miejsce urodzenia											
Pesel											
nr tel. kontaktowego											

*Niniejszym wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych szkoły i przetwarzanie ich zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych dla celów niezbędnych do realizacji czynności związanych z rekrutacją oraz pracą szkoły.*

.....  
/podpis kandydata/