

....., dn. .... r.

.....  
NAZWISKO I IMIĘ

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA

.....

## PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do ..... klasy Gimnazjum z oddziałami przysposabiającymi do pracy we Włodawie z dniem ..... r.

.....  
PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ PODANIE

## INFORMACJE O OSTATNIM MIEJSCU NAUKI

Nazwa szkoły .....

Adres szkoły .....

Data ukończenia (przerwania) nauki ....., klasa .....

Szkoła obwodowa .....

.....  
IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW/OPIEKUNÓW

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA

.....  
TELEFON KONTAKTOWY

## ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na uczestnictwo będącego (będącej) pod moją opieką prawną syna/córki/dziecka\* ..... w Gimnazjum z oddziałami przysposabiającymi do pracy we Włodawie i podjęcie przez niego (nią) pracy w celu przygotowania zawodowego oraz zobowiązuje się do przestrzegania przez niego (nią) obowiązków wynikających z uczestnictwa w w/w Gimnazjum.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....  
PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Stwierdzam wiarygodność podpisu

.....  
\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

....., dn. ....r.