

....., dn. r.

.....
NAZWISKO I IMIĘ

.....
ADRES ZAMIESZKANIA
.....

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do klasy Zasadniczej Szkoły Zawodowej we Włodawie z dniem r.

.....
PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ PODANIE

.....
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 Zasadniczej Szkole Zawodowej 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 Szkole.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

Stwierdzam wiarygodność podpisu

.....
PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW

*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ