

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY POLICEALNEJ

Proszę o przyjęcie mnie na I... semestr w formie: stacjonarnej/zaocznej*
do **Publicznej Policealnej Szkoły Kosmetycznej** przygotowującej do zawodu
technik usług kosmetycznych

.....
Nazwisko i imiona (litery drukowane)

.....
Nazwisko rodowe

PESEL:

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Imiona i nazwiska rodziców

.....
Stałe miejsce zamieszkania kandydata
(kod, miejscowość, ulica)

.....
Adres do korespondencji
(jeśli inny niż zamieszkania)

.....
adres e-mail kandydata

.....
telefon kandydata

.....
podpis kandydata

Data rozmowy rekrutacyjnej:
.....

Data przyjęcia do szkoły:
.....

Księga słuchaczy:
nr.....

Rejestr legitymacji:
nr.....

Zmiana trybu
nauczania/przeniesienie:
.....
.....

Skreślenie/rezygnacja:
Data:.....
Przyczyna:.....
.....

Data ukończenia szkoły:
.....

Wykształcenie:

- Średnie
- Wyższe licencjat/inżynier
- Wyższe magister

Ostatnia ukończona szkoła:

.....

.....
podpis kandydata

INFORMACJE DLA KANDYDATA

1. W przypadku opuszczenia 50% czasu przeznaczanego na obowiązkowe zajęcia edukacyjne słuchacz/ka zostaje skreślony/a z listy słuchaczy (na podstawie rozporządzenia MEN z dn. 30.04.2007 r. z późniejszymi zmianami).
2. O zmianie danych osobowych, danych kontaktowych oraz decyzji o rezygnacji z nauki szkołę należy powiadomić bezzwłocznie w formie pisemnej.

.....
podpis kandydata

DEKLARACJA KANDYDATA

Deklaruję dobrowolne przekazanie kwoty 100 zł na rzecz Funduszu Rady Słuchaczy Szkoły do dnia 30 września/28 lutego* w pierwszy i drugim roku nauki.

.....
podpis kandydata

Skąd dowiedziałeś się o naszej szkole?

- szukałam/em w Google
- zobaczyłam/em reklamę na Facebooku/Instagramie
- otrzymałam/em ulotkę
- zobaczyłam/em plakat
- odwiedziłam/em stoisko na targach
- poleciła mi szkołę znajoma osoba
- inne:.....

Załączniki dla osób posiadających obywatelstwo polskie:

1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły średniej.
2. Informacja o sposobie przetwarzania danych osobowych.
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki w szkole kosmetycznej oraz pracownicza książeczka zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych.
4. 1 fotografia o wymiarach: 37mm x 52 mm.

Dodatkowe załączniki dla osób nie posiadających obywatelstwa polskiego:

5. Tłumaczenie świadectwa ukończenia szkoły równorzędnej polskiej szkole średniej.
6. Kopia paszportu.
7. Obustronna kopia Karty Polaka/pozwolenia na pobyt z dostępem do rynku pracy/ innego dokumentu potwierdzającego prawo do pobytu na terenie RP i bezpłatnej nauki.

* niewłaściwe skreślić