

Wałcz, dnia

Do Dyrektora
Powiatowego Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego w Wałczu
ul. Bankowa 13
78-600 Wałcz

PODANIE

Proszę o przyjęcie do pierwszej klasy w roku szkolnym 2020/2021 do:

BRANŻOWEJ SZKOŁY II STOPNIA

w zawodzie

I.DANE UCZNIĄ:

1. Imię (imiona) i nazwisko ucznia:.....
2. Data i miejsce urodzenia :.....
3. PESEL ucznia.....
4. Absolwent Szkoły Branżowej I Stopnia lub Zasadniczej Szkoły Zawodowej w zawodzie
5. Dokładny adres zamieszkania:
Ulica i numer domu..... miejscowość.....
kod pocztowy..... poczta.....
6. Nr telefonu ucznia:.....
7. E-mail ucznia:.....
8. Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego
- Nr telefonu:
9. Imię i nazwisko ojca:
- Nr telefonu:

II. ZAŁĄCZNIKI

- 1.Świadectwo ukończenia Branżowej Szkoły I Stopnia lub Zasadniczej Szkoły Zawodowej
- 2.Dwa zdjęcia

