Dane osobowe słuchacza

……
(imię i nazwisko)

……
(data urodzenia /miesiąc wpisać słownie/)

……
(miejsce urodzenia)

……
(ulica, nr .domu, nr .mieszkania- jeśli inne niż rodziców)

……
(kod pocztowy, poczta, gmina)

……
(województwo /obecne/)

PESEL:

Dane do kontaktu rodziców słuchacza

……

……
(nazwisko i imię rodziców)

nr Dowodu osobistego .....

nr Dowodu osobistego .....

……

……
(adres zamieszkania: ulica, nr .domu, nr .mieszkania)

……
(kod pocztowy, poczta, gmina)

……
(województwo /obecne/)

……
(telefon)

ZESPÓŁ SZKÓŁ SPECJALNYCH im. UNICEF w Rzeszowie
35-209 Rzeszów ul. Ofiar Katynia 1

……
/miejscowość, data/

Dyrektor Zespołu Szkół Specjalnych w Rzeszowie

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej/mojego córki/syna

……
(imię i nazwisko)

na Kurs Kwalifikacyjny w zawodzie **kucharz** w roku szkolnym 2021/2022.

Do podania dołączam:

WYMAGANE DOKUMENTY

1. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do kształcenia w zawodzie kucharz …….. ☐
2. Oświadczenie o braku potwierdzonych kwalifikacji przez OKE w zawodzie kucharz…… ☐
3. Skrócony odpis aktu urodzenia …… ☐
4. Kserokopia dowodu osobistego …….. ☐
5. Książeczkę badań sanitarno –epidemiologicznych. ..... ☐

Podpis Słuchacza .....

Podpis Rodziców ....