



Zespół Szkół nr 1 im. Mieszka I
Park 3-go Maja 2
73-110 Stargard Szczeciński
e-mail: sekretariat@zs1.stargard.pl
WWW: www.zs1.stargard.pl

Stargard Szczeciński 20.....r

.....
(Nazwisko i imiona)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Data urodzenia i miejscowość)

Zespół Szkół nr 1 im. Mieszka I

*Powiatowe Centrum Kształcenia Ustawicznego
w Stargardzie Szczecińskim*

(PESEL słuchacza)

Telefon

Podanie

Proszę o przyjęcie mnie do *Szkoły Policealnej dla Dorosłych* na rok
szkolny do klasy na semestr o specjalności

.....

.....
(podpis słuchacza)

Załączniki:

1. świadectwo ukończenia szkoły/oryginał/,
2. trzy fotografie,
3. dowód osobisty (ksero),
4. zaświadczenie lekarskie