

.....
(nazwisko i imiona słuchacza)

.....
(adres zamieszkania słuchacza)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia

Nr telefonu słuchacza *.....

Dyrektor
Zespołu Szkół nr 2
im. Eugeniusza Kwiatkowskiego

ul. Kościuszki 101
39-460 Nowa Dęba
tel: 15 846 22 86
e-mail: sekretariat@zs2nd.pl

**Proszę o przyjęcie mnie na kurs kwalifikacyjny
w roku szkolnym 2020/2021**

- **użytkowanie obrabiarek skrawających CNC (MG.19),**
- **obsługa klientów w jednostkach administracyjnych (AU.68),**
- **montaż i eksploatacja komputerów osobistych i urządzeń peryferyjnych (EE.08).**

Do podania dołączam:

1. Ksero dowodu osobistego lub odpis aktu urodzenia.
2. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły.
3. Wpisowe 40 zł.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną umieszczoną na stronie internetowej szkoły – www.zs2nd.pl/rodo

.....
(podpis słuchacza)

..... 2020 r.
(miejsowość, data)

* Podanie numeru telefonu jest dobrowolne i jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie w celu sprawnego przeprowadzenia rekrutacji.