



Zespół Szkół Nr 2 im. Simona Bolívara w Milejowie

l. Partyzancka 62, 21-020 Milejów

tel./fax. 81/757-20-21

e-mail: zsmilejow@wp.pl

www.zs2milejow.edu.pl

PODANIE

o przyjęcie do szkoły ponadgimnazjalnej

I. Dane osobowe kandydata do szkoły:

Imię (imiona) i nazwisko:

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....

Data urodzenia Miejsce urodzenia

PESEL

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

II. Adres zamieszkania:

Miejscowość:

Ulica: Numer budynku:

Kod pocztowy: Poczta:

Tel. rodziców: Tel. ucznia:

III. Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do klasy

.....

(nazwa szkoły)

o profilu/w zawodzie

.....
(data i podpis ucznia pełnoletniego)

.....
(data i podpis rodzica ucznia niepełnoletniego)

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów

.....
(data i podpis)

Kwituję odbiór dokumentów:

Data

Podpis