



## 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](mailto:zsmilejow@wp.pl)

[www.zs2milejow.edu.pl](http://www.zs2milejow.edu.pl)

### PODANIE

#### o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej

##### 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 .....