

Nazwisko i Imiona

.....

Nowa Sól

Adres zamieszkania:

.....
.....
.....

pesel:

tel. kontaktowy:

***Do Dyrekcji
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2
w Nowej Soli***

W N I O S E K

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do

(podać typ szkoły)

..... przy **Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2
im. Marii Dąbrowskiej w Nowej Soli, ul. Wrocławska 33a.**

Ukończyłem / am

(podać typ szkoły)

w roku szkolnym

Chcę kontynuować język obcy jaki?

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

Do podania załączam:

.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacji i obsługą ucznia (słuchacza) w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 w Nowej Soli zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U z 2002r Nr 101. Poz.926 z późniejszymi zmianami).

Z poważaniem