



Białogard .....

Nr. Ewidencyjny .....

### PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do Prywatnego Centrum Edukacyjnego "Szkoły Sukces" Policealne Studium Zawodowe w Białogardzie

w roku szkolnym

/     kierunek :

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

dzień   miesiąc   rok

wypełniać drukowanymi literami

Miejsce urodzenia

PESEL

Imiona rodziców/opiekunów

/

imię ojca

imię matki

Nazwiska rodziców

nazwisko ojca

nazwisko matki

Adres stałego zamieszkania miejscowość/kod

-

ulica

nr domu

województwo

Nr telefonu

telefon komórkowy lub stacjonarny

Zainteresowania

1   
2   
3

Źródło informacji o szkole

- znajomi
- reklama telewizyjna
- reklama ogłoszeniowa
- inne

Do podania załączam

1. świadectwo ukończenia szkoły średniej
2. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w zawodach
3. 3 zdjęcia
4. Ksero dowodu osobistego

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych w zakresie przeprowadzania rekrutacji oraz wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb szkoły . Jednocześnie przyjmuję do wiadomości , że podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne , przysługuje mi prawo wglądu do moich danych i ich poprawiania. Prywatne Centrum Edukacyjne "Szkoły Sukces" w Białogardzie ul. Mickiewicza 24 zapewnia ochronę danych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych - Dz.U. nr .133 poz. 883 z 1997 r.

Dyrekcja szkoły informuje :

1. Wpłaty rat czesnego należy dokonywać do 15-go każdego miesiąca.
2. Zaświadczenia do wojska , ZUS , rodzinnego itp.. Wydaje się po okazaniu potwierdzenia wpłat za szkołę
3. Frekwencja na zajęciach edukacyjnych 50% w miesiącu
4. W przypadku frekwencji poniżej 50% w miesiącu dodatkowa opłata miesięczna w wysokości 100 zł
5. Dowody potwierdzające wpłaty czesnego należy przechowywać przez cały cykl kształcenia

.....  
czytelny podpis

Oświadczenie słuchacza :

1. Oświadczam , że w przypadku rezygnacji ze szkoły złożę odpowiednie pismo do dyrekcji szkoły
2. Oświadczam , że nie jestem słuchaczem innej szkoły
3. Adres podany na wniosku jest adresem do korespondencji . W przypadku zmiany zobowiązuję się do podania aktualnego adresu

Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem

.....