

.....  
(imię i nazwisko)

Krzyżewo dn. ....

.....  
.....  
(adres)

.....  
(telefon)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Rolniczych  
im. Stefanii Karpowicz  
w Krzyżewie**

Proszę o przyjęcie na semestr I Szkoły Policealnej dla Dorosłych

w zawodzie: .....  
(technik rolnik, technik agrobiznesu, technik informatyk, technik administracji)

#### **DANE O KANDYDACIE**

Data i miejsce urodzenia: .....

Imiona i nazwiska rodziców: .....

Nazwa ukończonej szkoły średniej i rok jej ukończenia: .....

.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis kandydata)

#### **Załączniki:**

1. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie ( z Medycyny Pracy)
2. 3 fotografie
3. CV
4. Świadectwo ukończenia szkoły średniej

---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celach związanych z nauką w szkole zgodnie z ustawą z dn. 29.08 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.133 poz.883) przez Zespół Szkół Rolniczych w Krzyżewie

.....  
(podpis kandydata)