



Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wyrzysku

ul. Wiejska 1, 89-300 Wyrzysk, tel. fax: (67) 286 77 09, www.zspwyrzysk.pl

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

.....
(miejscowość i data)

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2026/2027 do*:

- Szkoły Policealnej dla Dorosłych (technik usług kosmetycznych)
- Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych,
- Branżowej Szkoły II Stopnia (technik handlowiec, technik technologii żywności)

Tryb nauczania: zaoczny

Dane osobowe	
Nazwisko	
Nazwisko rodowe	
Imię/imiiona (z dowodu osobistego lub aktu urodzenia)	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	Miejscowość:
	Ulica:
	Nr domu/lokalu:
	Kod pocztowy, poczta:
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Nazwa i rok ukończenia szkoły	

Załączniki:

1. 1 fotografia (podpisana imieniem i nazwiskiem)
2. świadectwo ukończenia:
 - dla kandydatów ubiegających się o przyjęcie do **Szkoły Policealnej** (świadectwo ukończenia szkoły średniej lub świadectwo dojrzałości)
 - dla kandydatów ubiegających się o przyjęcie do **Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych** (świadectwo ukończenia ośmioletniej szkoły podstawowej, gimnazjum, zasadniczej szkoły zawodowej, branżowej szkoły I stopnia)
 - dla kandydatów ubiegających się o przyjęcie do **Branżowej Szkoły II Stopnia** (świadectwo ukończenia branżowej szkoły I stopnia lub zasadniczej szkoły zawodowej)
3. zaświadczenie o braku przeciwwskazań do podjęcia dalszej nauki.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis kandydata)