

Kierunek:

Kwestionariusz osobowy

1. Imiona

2. Nazwisko

3. Data urodzenia

4. Miejsce ur./woj.

5. PESEL

6. Adres z kodem

.....

7. Nazwa uk. Szkoły

.....

8. Język obcy

9. Telefon

10.E-mail

(Czytelnie-wyraźnie)

.....

(Czytelny podpis)

Strona internetowa: www.adamantem.pl e-mail: biuro@adamantem.pl

NIP: Tel. 32 440 23 59; [Tel:570008404](tel:570008404) 539929283

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą warunków funkcjonowania Szkoły i uczestnictwa w zajęciach Szkoły Zaocznej.

Zobowiązuję się do regularnego uczęszczania na zajęciach, które odbywać się będą w co drugą sobotę i niedzielę od godziny 8.00.

Zobowiązuję się przestrzegać regulaminu określonego w Statucie Szkoły.

Szczegółowe informacje dostępne są na stronie internetowej:

www.adamantem.pl

Załączniki:

1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły,
2. Wyciąg z dowodu osobistego.
3. Zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do nauki w systemie zaocznym.

Gogołowa, dnia..... roku

.....
(Czytelny podpis)