

**BRANŻOWA SZKOŁA II STOPNIA
„ADAMANTEM” w GOGOŁOWEJ**

Kierunek kwalifikacji:

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imiona

2. Nazwisko

3. Data urodzenia

4. Miejsce urodzenia

5. PESEL

6. Adres z kodem

7. Nr tel. do kontaktu

8. Adres e-mail z imieniem i nazwiskiem

9. Nazwa i miejscowość ukończonej szkoły

.....

Czytelny podpis

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

NIP: 6472590414 Tel. 32 440 23 59;

Tel: 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 zajęcia, 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, (do wglądu – pozostaje skan za potwierdzeniem z oryginałem).
2. Wyciąg z dowodu osobistego.
3. Zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do nauki w systemie zaocznym.

Gogołowa, dnia.....roku

.....
(czytelny podpis)