

Wniosek o przyjęcie* do Szkoły Policealnej Pracowników Służb Medycznych i Społecznych im. J. Wolskiej w Nowym Sączu

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w roku szkolnym 20...../20..... do Szkoły Policealnej Pracowników Służb Medycznych i Społecznych im. J. Wolskiej w Nowym Sączu na kwalifikacyjny kurs zawodowy** :

Technik usług kosmetycznych

(Wniosek proszę uzupełnić drukowanymi literami)

1. Nazwisko

2. Nazwisko rodowe (dotyczy mężatek)

3. Imię

4. Drugie imię

5. Województwo

6. Powiat

7. Gmina

8. Miejscowość

9. Kod

 -

10. Poczta

11. Ulica

12. Nr domu

13. Nr mieszkania

14. Data urodzenia

D D M M R R R R

15. Miejsce urodzenia (miejscowość)

16. Nr PESEL

17. Imię ojca

18. Imię matki

19. Narodowość

20. Seria i nr dowodu osobistego

21. Inny dokument potwierdzający tożsamość w przypadku braku nr PESEL

22. E-MAIL

23. Telefon kontaktowy

24. Do wniosku o przyjęcie dołączam:

- a) Świadectwo ukończenia szkoły średniej (lub dojrzałości) w oryginale,
- b) Dwie fotografie podpisane na odwrocie,
- c) Ksero dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL),
- d) Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.
- e) W przypadku, gdy osoba ubiegająca się o przyjęcie do szkoły nie jest obywatelem polskim, składa dokumenty potwierdzające status cudzoziemca wraz z załącznikami przetłumaczonymi na język polski przez tłumacza przysięgłego. Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów (o których mowa w art. 135 ust.6 pkt. 2 Ustawy z dnia 14.12.2016 r.- Prawo oświatowe (Dz. U. 2020 poz. 910 z późn. zm.) - jeśli dotyczy: wielodzietność rodziny kandydata, niepełnosprawność kandydata (nie wykluczająca uzyskanie zdolności do podjęcia praktycznej nauki zawodu),niepełnosprawność dziecka kandydata, niepełnosprawność innej osoby bliskiej nad którą kandydat sprawuje opiekę, samotne wychowywanie dziecka przez kandydata.

* Informujemy, że nie podjęcie przez przyjętego kandydata nauki do końca września br. jest jednoznaczne z rezygnacją słuchacza z nauki w Szkole.

** Informujemy, że warunkiem uruchomienia kształcenia w klasie pierwszej w danym zawodzie jest uzyskanie minimalnej liczby uczniów, określonej w Arkuszu organizacyjnym Szkoły.

.....
Podpis kandydata

.....
Podpis osoby przyjmującej wniosek