………………………. Głubczyce, ……………………

imię i nazwisko

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego**

**im. Władysława Szafera w Głubczycach**

**Podanie o przyjęcie na kurs kwalifikacyjny**

Proszę o przyjecie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy:

**RL.03** (zawód rolnik)

1. Data i miejsce urodzenia : ………………………………………………..
2. Nazwisko: ………………………………………………………………..
3. Imię **(imiona):** …………………………………………………………….
4. Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………….
5. Aktualny telefon ……………………………… e-mail……...………………………………...
6. Wieś/Miasto \*właściwe zaznaczyć

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. PESEL:
2. Prawo jazdy:

|  |
| --- |
|  |

POSIADAM prawo jazdy kat. B, T ( B+E lub C+E) \*właściwe zaznaczyć numer ……………, data ważności ………………organ wydający……………………

|  |
| --- |
|  |

NIE POSIADAM prawo jazdy kat. B, T ( B+E lub C+E) zobowiązuję się do uzyskania prawa jazdy kat. T lub ( B+E lub C+E) do dnia przystąpienia do egzaminu państwowego.

…………………………

czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z prowadzeniem dokumentacji dotyczącej kursu i na czas trwania kursu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie.

Do podania dołączam:

 Świadectwo ukończenia szkoły lub poświadczona kopia

 Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza\* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)\* \*właściwe zaznaczyć

…………………………

czytelny podpis