

Koszalin, dnia .....2014r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon stacjonarny)

.....  
(telefon komórkowy)

## **Prywatny Zespół Szkół Zaocznych Optima w Koszalinie**

### **Zachodniopomorskie Centrum Edukacji Zawodowej Optima w Koszalinie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2013/14  
na 82h kurs podstawowy instruktora terapii zajęciowej.

Informacje osobowe: e- mail: .....

1. nazwisko: .....

2. nazwisko rodowe: .....

3. imiona: .....

4. data urodzenia: dzień ..... miesiąc ..... rok .....

5. miejsce urodzenia: .....województwo.....

6. nr PESEL [ \_ ][ \_ ][ \_ ][ \_ ][ \_ ][ \_ ][ \_ ][ \_ ][ \_ ][ \_ ][ \_ ][ \_ ]

7. adres zamieszkania: .....  
Jest to adres do korespondencji (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

8. adres zameldowania: .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

9. imię i nazwisko matki: .....

10. imię i nazwisko ojca: .....

11. miejsce pracy i zajmowane stanowisko: .....

12. do podania załączam kserokopię świadectwa (dyplomu) ukończenia .....  
(proszę wpisać: liceum, liceum zawodowego, technikum, technikum uzupełniającego, studiów)

wydane przez .....  
(nazwa szkoły, uczelni)

w dniu ..... nr świadectwa (dyplomu) .....  
(wydanego dnia – dzień, miesiąc, rok wydania) (wpisać nr znajdujący się na świadectwie, dyplomie)

13. do podania dołączam kserokopie dowodu osobistego o numerze .....

Oświadczam, że dane zawarte niniejszym formularzu są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prywatny Zespół Szkół Zaocznych Optima w Koszalinie

.....  
(podpis kursanta)