

Katowice, dnia ..... 20..... r.

Dyrektor Szkoły  
Studium Policealne Opiekun Osób Starszych

### PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Policealnej w Katowicach

w **zawodzie:** opiekun osób starszych

1. Nazwisko .....

2. Imię / imiona .....

3. Imiona rodziców: .....

4. Data i miejsce urodzenia: .....woj: .....

5. PESEL .....

6. Adres zamieszkania /lub adres do korespondencji/:

.....

.....

7. E – mail: ..... tel: .....

8. Wykształcenie:

Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(data i czytelny podpis kandydata)

---

Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów

Katowice, .....  
(data i czytelny podpis odbierającego dokumenty)

**PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

\* niepotrzebne skreślić

**Załączniki:**

1. Świadectwo ukończenia szkoły (oryginał),
2. 3 fotografie o wymiarze 37 x 52 mm,
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w zawodzie.
4. Wpisowe w wysokości 250,00 zł – wpłata do kasy Śląskiego Centrum Usług Wspólnych Sp. z o.o. lub na konto bankowe:

**PEKAO S.A. o/Mysłowice 19 1240 4315 1111 0000 5299 5882**