

Piotrków Trybunalski, dn. ....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Imiona rodziców

.....  
Data i miejsce urodzenia

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr dowodu osobistego

.....  
PESEL

.....  
Numer telefonu kontaktowego

**DYREKCJA  
SZKÓŁ DLA DOROSŁYCH „ARKAN”  
w Piotrkowie Trybunalskim**

Proszę o przyjęcie mnie do **Szkoły Policealnej dla Dorosłych „ARKAN”**  
**(na podbudowie szkoły średniej)** ,ul.1-go Maja 18 a w Piotrkowie Trybunalskim na  
semestr ..... rok szkolny 20.../20... na kierunku .....

.....  
Czytelny podpis

Ja ..... zrzekam się dobrowolnie obowiązku  
ubezpieczenia od NW przez szkołę.

.....  
Czytelny podpis

Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia szkoły.
2. Fotografie – 2 sztuki.