

Rok szkolny 2019/2020

Typ kursu ……………………………………....

**Kwestionariusz kandydata KURSU**

**w Zespole Szkół Odzieżowych Nr 1**

1. Nazwisko i imię………………………. ………………………………………………
2. Data i miejsce urodzenia ….............................………........................................

PESEL …............................................................................................................

1. Adres zamieszkania (kod pocztowy)……..…….……………………………..……. …………………………………………………………………………….....….………

telefon…………………………………e-mail…………………….……….....……….

1. Nazwisko i imię : ojca …............…………………………………………………….

 matki........................................................................................

1. Inne uwagi ………………….………………………………………………...………..
……………………………………………………………………………….........…….
2. Dokumenty przedłożone:

*a/ zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy/brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki zawodu/*

*b/ 1 fotografia*

*c/ świadectwo ostatnio ukończonej szkoły*

*7.* ***Oświadczam, że nie ukończyłam(ukończyłem) żadnej szkoły odzieżowej która uprawniałaby***

 ***mnie do uzyskania tytułu krawca i / lub technika technologii odzieży.***

Kraków, dnia ……...………………….. …............................... ………………………

 / podpis kandydata kursu /

Kraków, dnia………………………… Dokumenty przyjął………………………