

Rok szkolny 2018/2019

Typ kursu ……………………………………....

**KWESTIONARIUSZ KANDYDATA KURSU**

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

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

1. Adres zamieszkania (kod, tel.) ………………………………………………..……. …………………………………………………………………………….....….……… …………………………………………………………………….……….....…………
2. 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………………………