



## Wniosek o przyjęcie do Szkoły Policealnej w Zespole Szkół Ponadpodstawowych Nr 2 w Bełchatowie

Imię (imiona) i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Obywatelstwo	
Nazwisko rodowe	
Imię matki	
Imię ojca	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	
Adres do korespondencji	
Telefon	
E-mail	
Wybrany kierunek:	Zaznaczyć znakiem X
Technik administracji	
Technik bezpieczeństwa i higieny pracy	
Opiekun medyczny	
Terapeuta zajęciowy	

### Załączniki do wniosku:

- świadectwo ukończenia szkoły średniej w oryginale,
- 2 zdjęcia,
- dokument tożsamości do wglądu.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis



tel. +44 632 16 42  
fax +44 632 16 42



e-mail: sekretariat@zsp2bel.pl  
www.zsp2bel.pl



ul. Czapliniecka 98  
97-400 Bełchatów