

Dobryczyce,.....

.....
imię/imiona i nazwisko

.....
adres

.....
kod pocztowy, poczta

**ZESPÓŁ SZKÓŁ
CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO
w DOBRYSZYCACH**

Proszę o przyjęcie na Kurs Kwalifikacyjny w ZSCKR w Dobryzyczach

w zawodzie: na rok szkolny

.....
Podpis kandydata

Dane osobowe:

<i>Data urodzenia</i>	
<i>Miejsce urodzenia</i>	
<i>Pesel</i>	
<i>Gmina/miasto</i>	
<i>Nr telefon</i>	
<i>Ukończona szkoła</i>	
<i>Imiona rodziców</i>	