

# P O D A N I E

## Proszę o przyjęcie mnie do Policealnego Studium Administracyjno-Biurowego dla Dorosłych

Nazwisko \_\_\_\_\_ Imię \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_ woj. \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ Imię ojca \_\_\_\_\_ Imię matki \_\_\_\_\_

Nazwisko panieńskie (dotyczy mężatek) \_\_\_\_\_

Adres stałego miejsca zamieszkania \_\_\_\_\_

Adres korespondencyjny \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny \_\_\_\_\_ Kontakt mailowy \_\_\_\_\_

### Ukończona szkoła średnia:

Nazwa szkoły \_\_\_\_\_ Rok ukończenia \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_ województwo \_\_\_\_\_

**Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku rezygnacji z nauki w Studium, opłata wpisowego nie podlega zwrotowi.**

.....  
(data złożenia podania)

.....  
(czytelny podpis)

### Do podania dołączam następujące dokumenty:

1. Świadectwo ukończenia szkoły średniej
2. 3 zdjęcia

POLICEALNE STUDIUM ADMINISTRACYJNO-BIUROWE DLA DOROSŁYCH  
45-410 OPOLE UL. DROBIARSKA 2, TEL. 455-73-75, 458-17-17  
PKO BP OPOLE 96 1020 3668 0000 5702 0009 9846

[www.wsero.opole.pl](http://www.wsero.opole.pl)

[psapz@poczta.onet.pl](mailto:psapz@poczta.onet.pl)