



ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH  
*im. Stanisława Staszica*

33-330 GRYBÓW

ul. Armii Krajowej 19

NIP: 738-10-12-818

REGON: 000199183

TELEFON/FAX /18/ 44-503-56 , 44-503-53

<http://zszgrybow.prv.pl>

e-mail: zszgrybow@poczta.onet.pl

---

---

**PODANIE O PRZYJĘCIE NA KURS KWALIFIKACYJNY  
W CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

Symbol kwalifikacji/nazwa : .....

.....

Nazwisko : ..... Imiona : 1..... 2.....

Wykształcenie (ukończona szkoła): .....

.....

Data i miejsce urodzenia : .....

Imiona rodziców : .....

Adres zamieszkania : .....

Kod pocztowy..... tel. ....

PESEL												
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

(data)

.....

( podpis kandydata )

Uwaga! Stwierdzamy, że powyższe dane osobowe objęte są ochroną danych osobowych i będą wykorzystane jedynie dla potrzeb edukacyjnych w ZSZ Grybów.