

**Do dyrektora
Szkoły**

PODANIE
o przyjęcie do Szkoły

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły. Wybieram kierunek i tryb kształcenia:

.....
.....

IMIĘ:

NAZWISKO:

DATA URODZENIA:

E-MAIL:

TELEFON :

ADRES ZAMELDOWANIA:

.....

ADRES DO KORESPONDENCJI :

.....

NUMER DOWODU OSOBISTEGO:

PODPIS:

Wpłaty należy dokonywać na konto bankowe z dopiskiem:
/wpisowe/miasto/rodzaj szkoły/czesne/numer raty

ECAL Polska Sp. z o.o.
ul. Litewska 34
30-014 Kraków

nr rachunku
28 1060 0076 0000 3200 0126 7700