Bydgoszcz,…………………………

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Gastronomiczno –Hotelarskich**

**w Bydgoszczy, ul. Konarskiego 5**

**Wniosek o przyjęcie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy**

**HGT.12 Organizacja żywienia i usług gastronomicznych.**

1**.Data urodzenia** ………. ( dzień)- ………… ( miesiąc) -………………………..(rok)

2. **Miejsce urodzenia**………………………………………………………………………………………

3. **Województwo**…………………………………………………………………………………………….

4. **PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. **Miejsce zameldowania**- adres / adres korespondencyjny( wypełnić, jeżeli jest inny niż zameldowania)

|  |  |
| --- | --- |
| Adres zameldowania  …………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………….. | Adres korespondencyjny  …………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………….. |

6**. Nazwa i rodzaj szkoły do której ostatnio Pan/Pani uczęszczał/a**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........

7.**Załączniki:**

1. Świadectwo ukończenia ostatniej szkoły- ksero.

2. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podęcia nauki na KKZ, wydane zgodnie z przepisami w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych.

3. 1 zdjęcie legitymacyjne.

4. ksero dowodu osobistego

*Wyrażam /Nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych na potrzeby przeprowadzenia procedury naboru, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.*

podpis kandydata………………………………………………………………………………………..