

.....
imię, nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
adres

**Policealna Szkoła Medyczna dla Młodzieży
przy Collegium Masoviense
Narutowicza 35
96-300 Żyrardów**

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

**Proszę o przyjęcie mnie na I rok
do Policealnej Szkoły Medycznej dla Młodzieży przy Collegium Masoviense
kształcącej w zawodzie**

.....

.....
Podpis kandydata

Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia szkoły średniej
2. 4 fotografie (37mmx52mm)
3. Zaświadczenie lekarskie (lekarz medycyny pracy)
4. Kserokopia dowodu osobistego

Potwierdzam odbiór dokumentów Żyrardów dnia

podpis