................................................................ Warszawa, ........................

Imię i nazwisko

................................................................

Adres do korespondencji

................................................................

................................................................

Telefon

Dyrekcja Policealnej Szkoły Kosmetycznej dla Dorosłych

w Warszawie

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Policealnej Szkoły Kosmetycznej dla Dorosłych na kierunek **technik usług kosmetycznych** na semestr …………. **w systemie zaocznym** w roku szkolnym 20......../20.......

....................................................

(podpis Słuchacza)

Oświadczenie Słuchacza:

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z treścią Umowy i jest ona dla mnie jasna i zrozumiała.

..................................................

(podpis Słuchacza)