

KARTA ZGŁOSZENIA

DANE KANDYDATA:

Imię i nazwisko:		
Data i miejsce urodzenia:		
Nr Pesel:		
Adres stałego zamieszkania:		
	Nr telefonu:	
Adres do korespondencji:		
Email:		
Ukończona szkoła średnia:		
Ukończona szkoła wyższa:		
Inne miejsce nauki:		
Miejsce pracy:		
Skąd dowiedziałeś/łaś się o szkole?		

*** Jeśli nie dotyczy zostawić puste

Zgłaszam swoją kandydaturę do Lubuskiej Akademii Aktorskiej na lata szkolny 2022/2023 i 2023/2024 i przyjmuję do wiadomości oraz akceptuję następujące warunki:

- a. Warunkiem przyjęcia do Szkoły jest wpłata 450 zł wpisowego
- b. Słuchacz przed pierwszymi zajęciami podpisuje z Osobą Prowadzącą umowę o naukę, w której zobowiązuje się do zaliczenia wszystkich przedmiotów, co jest warunkiem uzyskania Dyplomu.
- c. W przypadku rezygnacji z nauki wpisowe nie jest zwracane.
- d. Czesne miesięczne wynosi 590 zł.

....., dnia.....2022 roku

.....
podpis kandydata