

KARTA ZGŁOSZENIA

DANE KANDYDATA:

Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Adres stałego zamieszkania:	
Adres do korespondencji:	
Nr telefonu:	
Adres email:	
<i>Opcjonalnie</i> Ukończona szkoła średnia:	
<i>Opcjonalnie</i> Ukończona szkoła wyższa:	
<i>Opcjonalnie</i> Miejsce pracy:	
Skąd dowiedziałeś/łaś się o szkole? *	

*** Jeśli nie dotyczy zostawić pustą rubrykę

Zgłaszam swoją kandydaturę do Lubuskiej Szkoły Fotografii na rok szkolny 2022/2023 i przyjmuję do wiadomości oraz akceptuję następujące warunki:

- Warunkiem przyjęcia do Szkoły jest wpłata wpisowego.
- Przed rozpoczęciem zajęć Słuchacz podpisuje z Osobą Prowadzącą umowę o naukę.
- W przypadku rezygnacji z nauki wpisowe nie jest zwracane.
- Nadzór nad placówką prowadzi Lubuski Kurator Oświaty.

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

.....
podpis kandydata