................................................................ 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)