

Warszawa, dnia

.....
imię (imiona) i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

.....
Pesel/ nr paszportu

.....
adres z kodem pocztowym

.....
adres z kodem pocztowym

.....
imiona rodziców

.....
tel. kontaktowy

Dyrektor ZSSiL nr 3

w Warszawie

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do klasy

w zawodzie.....

W roku szkolnym 20...../20..... uczęszczam (łem/łam) do

.....
Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

.....
Podpis