

---

imię, nazwisko

---

miejsowość, data

---

adres

Policealna Szkoła Medyczna dla Młodzieży przy Collegium Nauk o Zdrowiu

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**

Proszę o przyjęcie mnie na I rok .....  
do Policealnej Szkoły Medycznej dla Młodzieży przy Collegium Nauk o  
Zdrowiu kształcącej w zawodzie

---

Podpis kandydata

Załączniki:

1. Świadectwo ukooczenia szkoły  
średniej
2. 4 fotografie (37mmx52mm)
3. Zaświadczenie lekarskie
4. Kserokopie dowodu