

Szczecin dnia .....

.....  
/ imię i nazwisko/

.....  
/Adres zamieszkania/

.....  
/PESEL/

.....  
/data urodzenia /

.....  
/miejsce urodzenia/

.....  
Nr /szkoły podstawowej- rejonowa/

**Dyrektor Zespołu Szkół Sportowych  
Szkoła Podstawowa Nr 4  
dla Dorosłych  
Ul. Małopolska 22  
70-515 Szczecin**

### PODANIE

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Podstawowej Nr 4 dla Dorosłych

Do klasy.....semestr..... w roku szkolnym .....

.....  
/własnoręczny podpis/

.....  
/ imię i nazwisko matki + telefon/

.....  
/adnotacje OHP o praktykach/\*  
Dotyczy słuchaczy zrzeszonych w hufcach pracy

.....  
/imię i nazwisko ojca + telefon/