

.....  
(Nazwisko i imiona ucznia)

.....  
Nr teczki

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Telefon kontaktowy)

# Technikum Nr 2

**Klasa I D – technik spedytor  
z innowacją policyjną**

## **Szkoła Podstawowa**

.....

## **Zaświadczenie lekarskie**

Data przyjęcia .....

## **Zdjęcia – 3 sztuki**

Data przyjęcia .....

## **Karta zdrowia**

Data przyjęcia .....

## **Wniosek**

Data przyjęcia .....

Przyjmujący .....

## **Kopie**

Data przyjęcia .....

Przyjmujący .....

## **Oryginały**

Data przyjęcia .....

Przyjmujący .....