

.....
(Nazwisko i imiona ucznia)

.....
Nr teczki

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Telefon kontaktowy)

Branżowa Szkoła I stopnia Nr 1

Klasa 1 a - magazynier - logistyk

Szkoła Podstawowa

.....

Zdjęcia – 3 sztuki

Data przyjęcia

Karta zdrowia

Data przyjęcia

Umowa o praktyczną naukę zawodu

Data przyjęcia

Wniosek

Data przyjęcia

Przyjmujący

Kopie

Data przyjęcia

Przyjmujący

Oryginały

Data przyjęcia

Przyjmujący