

.....  
(imię i nazwisko)

....., dn .....

.....  
(adres)

Tel. ....

E-mail .....

PESEL .....

## DYREKTOR

.....  
.....

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w roku szkolnym ...../.....  
na semestr ....., kierunek .....

Język obcy nauczany w poprzedniej szkole:

- język angielski
- język niemiecki
- język rosyjski
- język francuski

### Oświadczenie

Oświadczam, że w przypadku przerwania nauki z własnej winy zobowiązuje się do uiszczenia opłaty ustalonej przez Organ Prowadzący i Dyрекcję.

Zwrot opłat zaliczkowych kandydatom do Studium może nastąpić jedynie w przypadku udokumentowanej choroby kandydata, powołania do czynnej służby wojskowej lub innych przyczyn losowych należycie udokumentowanych.

Wpisowe nie podlega zwrotowi.

.....  
(podpis kandydata)