**PERSONALIA UCZNIA**

Zawód: ……………………………… Pracodawca: ……………………………. Nazwisko i imię: ………………………………………………………………… Data i miejsce urodzenia:………………………………………………………………… Imiona rodziców: ………………………………………………………………... Adres: .……………………………………………………………….. Pesel: ………………………………………………………………… Tel. kontaktowy ucznia: …………………………………………………………………. Tel. kontaktowy rodziców:……………………………………………………………….

Świadectwo ukończenia szkoły

Nazwa ukończonej szkoły ……………………………………………………………………………………………. ............................................................................................................................................. Ukończył/a klasę…………………………………………………………………………. Nr………………. Data……………………….. Świadectwo zdrowia młodocianego pracownika Nazwa……………………………………………………………………………………… Oświadczenie lekarskie…………………………………………………………………….