

Nazwisko .....

Imiona .....

Adres .....

.....

Telefon .....

Szczecin, dn. ....

**DYREKTOR**

Centrum Edukacji Ogrodniczej  
w Szczecinie

**PODANIE**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy w Ośrodku Doksztalcania i Doskonalenia Zawodowego Nr 4 w zawodzie:

**Ogrodnik – kwalifikacja RL. 5.**

.....  
(podpis kandydata)

W załączeniu:

1. świadectwo ukończenia szkoły podstawowej/gimnazjalnej/średniej\*,
2. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w wybranym zawodzie,
3. kserokopia prawa jazdy kat. T,
4. zaświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego wystawione przez jednostkę samorządu terytorialnego (np. urząd gminy) właściwą dla miejsca zamieszkania.

\* - niepotrzebne skreślić