

.....  
(Nazwisko i imiona ucznia)

**P** .....  
Nr teczki

.....  
(Adres zamieszkania)

.....

.....  
(Telefon kontaktowy)

.....

# Technikum Nr 2

## Klasa I C5 – technik logistyk z innowacją wojskową

### 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 .....