

CENTRUM KSZTAŁCENIA „AWANS”

Strona internetowa: www.ck-awans.com E-mail: ck-awans@O2.pl

NIP: 634 282 46 35; Tel. fax: 32 229 81 02; Tel: 501 557 828, 503 410 402

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą warunków funkcjonowania Szkoły i uczestnictwa w zajęciach Szkoły Zaocznej.

Zobowiązuję się do regularnego uczęszczania na zajęciach, które odbywać się będą w co drugą sobotę i niedzielę od godziny 8.00.

Zobowiązuję się przestrzegać regulaminu określonego w Statucie Szkoły.

Szczegółowe informacje dostępne są na stronie internetowej:
www.ck-awans.com

Załączniki:

1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły.
2. Wyciąg z dowodu osobistego.
3. Zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do nauki w systemie zaocznym.

Gogołowa, dnia..... roku

.....

(Czytelny podpis)