



**ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH W DROBINIE**

ul. Szkolna 3, 09-210 Drobin

tel. 24/ 260 18 51, 789 190 426

[www.zsp.drobin.pl](http://www.zsp.drobin.pl) e-mail: zspdrobin@gmail.com

=====

ABSOLWENT SZKOŁY PODSTAWOWEJ

.....  
imię i nazwisko kandydata

.....  
adres zamieszkania

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych  
w Drobinie**

**Proszę o przyjęcie mnie na rok szkolny 2020/2021 do klasy pierwszej  
Branżowej Szkoły I stopnia w Drobinie.**

**Wybieram** kształcenie w zawodzie (swój wybór zaznacz przez podkreślenie):

- |                  |                                       |
|------------------|---------------------------------------|
| - A – sprzedawca | - B – wędliniarz                      |
| - C – cukiernik  | - D – mechanik pojazdów samochodowych |
| - E – ślusarz    | - F – kucharz                         |
| - G – stolarz    | - H – rolnik                          |
| - I – fryzjer    | - J – inny: .....                     |

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....  
podpis kandydata