………………………………….. ………………….…………………

Imię i nazwisko Miejscowość, data

……………………..……………

………………………………….

Adres zamieszkania

**P O D A N I E**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do ………………………………………

nazwa jednostki OHP

w …………………………..……….. z dniem ………………………………….

miejscowość

w celu podjęcia nauki w …………………………………………………………

typ szkoły

oraz przygotowania zawodowego w zawodzie ……………………………............

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

…………………………………………….

**Podpis osoby składającej podanie**