………………………………….. ………………….…………………

 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**