Kobylnica,……………………………..

 (miejscowość, data)

………………………………………………………

 (imię)

………………………………………………………

 (nazwisko)

………………………………………………………

………………………………………………………

………………………………………………………

 (adres zamieszkania: ulica,miejscowość,kod pocztowy)

 **Do**

 **Maripol Meble Polska**

 **Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.**

 **ul. Jana Kilińskiego 1,**

 **76-251 Kobylnica**

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie mnie do zakładu **MARIPOL MEBLE POLSKA** Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. ul. Jana Kilińskiego 1, 76-251 Kobylnica

na praktyczną naukę zawodu

w zawodzie **……………………………..** w roku szkolnym 20……/20…...

Obowiązek kształcenia teoretycznego będę realizowała/ać w:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres szkoły)

…………………………………………………………

(podpis kandydata)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić