

Imię i nazwisko kandydata/ki

Miejscowość, dnia

*Pan  
Tomasz Pluta  
Dyrektor Policealnej Szkoły Morskiej  
w Szczecinie*

**Podanie  
o przyjęcie do szkoły**

Proszę o przyjęcie do Policealnej Szkoły Morskiej w Szczecinie na semestr pierwszy roku szkolnego 2026/2027 do klasy o specjalności:

- Technik Nawigator Morski (Oficer Nawigator)\*
- Technik Mechanik Okrętowy (Oficer Mechanik)\*

.....  
*Czytelny podpis kandydata/ki*

Załączniki:

1. Kwestionariusz osobowy wraz z oświadczeniami
2. Świadectwo ukończenia szkoły średniej
3. Morskie świadectwo zdrowia
4. Sześć fotografii paszportowych
5. Potwierdzenie przelewu opłaty rekrutacyjnej

(\*) – niepotrzebne skreślić

## Kwestionariusz osobowy

1. Imię (imiona) i nazwisko:

2. Imię ojca:

3. Imię matki:

4. Nazwisko rodowe matki:

5. Data urodzenia:

6. Miejsce urodzenia:

7. Obywatelstwo:

8. PESEL:

9. Seria i numer dowodu osobistego/paszportu

10. Adres zamieszkania:

11. Adres do korespondencji:

12. Telefon kontaktowy:

13. Email:

14. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (imię i nazwisko, telefon):

## Oświadczenia

1. W przypadku **nie podjęcia** przeze mnie nauki lub rezygnacji / skreślenie z listy uczniów w Policealnej Szkole Morskiej w Szczecinie **zobowiązuję się** do zwrotu kosztów za zintegrowane szkolenie w zakresie bezpieczeństwa w wysokości 2000 złotych.<sup>(1)</sup>

Data i podpis: \_\_\_\_\_

2. Niniejszym oświadczam, że jestem objęta/y obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym z tytułu pozostawania na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny (art. 8 ust. 12 Ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym) lub uzyskałem ubezpieczenie z innego tytułu i TKWoM nie jest zobowiązane do zgłoszenia mojej osoby do ubezpieczenia zdrowotnego.

Data i podpis: \_\_\_\_\_

3. Oświadczam, że nie byłem karany sądownie.

Data i podpis: \_\_\_\_\_

4. Oświadczam, że jestem fizycznie i psychicznie przygotowany do odbycia zajęć teoretycznych i ćwiczeń praktycznych objętych programem nauczania/kursu/szkolenia.

Data i podpis: \_\_\_\_\_

5. Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących powyższych treści niezwłocznie poinformuję TKWoM na piśmie w terminie 7 dni od dnia zaistnienia zmiany.

Data i podpis: \_\_\_\_\_

(1) Dotyczy jedynie osób nieposiadających aktualnego świadectwa przeszkolenia w zakresie bezpieczeństwa.