

.....  
Imię i nazwisko

.....  
adres – ulica

--	--

 - 

--	--	--

 .....  
miejsowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....  
numer telefonu

**Kanclerz**  
**Wyższej Szkoły Rehabilitacji**  
**mgr inż. Marek Nowiński**

## WNIOSEK

Proszę o udzielenie poniższych rabatów zgodnie z warunkami zawartymi w poszczególnych regulaminach promocji:

- Promocja „Poleć nas znajomym”

Lista poleconych osób:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

- Promocja „50 plus”

- Promocja „Absolwent”
- Promocja „Rabat dla co 200 kandydata”
- Promocja „Rodzinna”   
Imię i nazwisko osoby spokrewnionej:  
.....
- Promocja „Rabat dla co 200 kandydata”
- Promocja „Studiuje taniej dwa kierunki”
- Promocja „Rabaty dla licealistów”

III Liceum Ogólnokształcące w

Zespole Szkół Rolniczych CKU z siedzibą w Piasecznie

LVIII Liceum Ogólnokształcące im. K. K. Baczyńskiego  
z siedzibą w Warszawie

Liceum Ogólnokształcące im. I Dywizji  
Kościuszkowskiej w Piasecznie

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami zawartymi w regulaminach promocji wprowadzonych Zarządzeniem Kanclerza Wyższej Szkoły Rehabilitacji z dnia 8 czerwca 2015r. w sprawie ustalenia promocji i rabatów na świadczone usługi edukacyjne w Wyższej Szkole Rehabilitacji z siedzibą w Warszawie oraz z Zarządzeniem Kanclerza Wyższej Szkoły Rehabilitacji z dnia 17.02.2016r. w sprawie rozszerzenia Zarządzenia Kanclerza z dn. 8 czerwca 2015r w sprawie ustalenia promocji i rabatów na świadczone usługi edukacyjne w Wyższej Szkole Rehabilitacji z siedzibą w Warszawie

.....  
podpis