



Krakowska Szkoła Filmowa  
im. Wojciecha Jerzego Hasa

## Formularz zgłoszeniowy

### Proszę o wpisanie mnie na kierunek:

- film ze specjalnością operatorsko-montażową
- film ze specjalnością reżysersko-scenopisarską
- fotografia

### Dane:

Imię:.....Nazwisko:.....  
Data i miejsce urodzenia.....  
Imiona rodziców.....

### Adres do korespondencji:

Miejscowość.....Kod pocztowy.....  
Województwo.....  
Ulica.....Nr domu.....Nr mieszkania.....  
Nr telefonu.....  
e-mail:.....

Dni tygodnia w których słuchacz może uczęszczać na zajęcia dydaktyczne:  
(Proszę zaznaczyć krzyżykiem wybrane dni, oraz preferowane godziny)

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
godz. 10-16							
po godz. 16							

(w terminach zaznaczonych na szaro zajęcia nie odbywają się)

Sposób uzyskania informacji o szkole.....  
.....

data zgłoszenia:.....