

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY DLA DOROSŁYCH

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

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

PESEL KANDYDATA

IMIE

NAZWISKO

Proszę o przyjęcie do klasy

Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych

na rok szkolny 20...../20.....

.....
podpis kandydata

ZAŁĄCZNIKI:

1. Podanie
2. Świadectwo ukończenia szkoły (SP lub GIM. lub ZSZ) warunek ukończone 18 lat
3. Zaświadczenie lekarskie o zdolności do nauki (lekarz rodzinny)
4. 3 zdjęcia
5. Kserokopia dowodu osobistego

Kwestionariusz danych osobowych kandydata

DANE OSOBOWE

PESEL

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

Nazwisko

Imię

Drugie Imię

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Imię i nazwisko matki

Imię i nazwisko ojca

ADRES ZAMIESZKANIA

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Ulica, numer domu/mieszkania

Kod pocztowy

Poczta

Telefon

E-mail

UKOŃCZONA SZKOŁA

Nazwa szkoły i miejscowość

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych , Dz. U. Nr. 101, poz. 926, z 2002 roku)

.....
Podpis kandydata

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY DLA DOROSŁYCH

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

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

PESEL KANDYDATA

IMIE

NAZWISKO

Proszę o przyjęcie do klasy

Szkoły Policealnej dla Dorosłych

na rok szkolny 20...../20.....

- **Technik rachunkowości**
- **Technik administracji**

.....
podpis kandydata

ZAŁĄCZNIKI:

1. Podanie
2. Świadectwo ukończenia szkoły średniej
3. Zaświadczenie lekarskie (z Medycyny Pracy) – po ogłoszeniu list przyjętych
4. 3 zdjęcia
5. Kserokopia dowodu osobistego

Kwestionariusz danych osobowych kandydata

DANE OSOBOWE

PESEL

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

Nazwisko

Imię

Drugie Imię

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Imię i nazwisko matki

Imię i nazwisko ojca

ADRES ZAMIESZKANIA

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Ulica, numer domu/mieszkania

Kod pocztowy

Poczta

Telefon

E-mail

UKOŃCZONA SZKOŁA

Nazwa szkoły i miejscowość

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych , Dz. U. Nr. 101, poz. 926, z 2002 roku)

.....
Podpis kandydata