

Szczytno,

**Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych
w Szczytnie**

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie do klasy na semestr Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych.

DANE OSOBOWE KANDYDATA

1. Imiona:
2. Nazwisko:
3. Data urodzenia: dzień miesiąc rok
4. Miejsce urodzenia: województwo
5. PESEL:
6. Imiona rodziców:
7. Adres stałego zameldowania:
Kod pocztowy miejscowość(poczta)
- Ulica/miejscowość nr domu nr mieszkania
8. Seria i nr dowodu osobistego:
9. Adres do korespondencji:
-
10. Telefon:
11. e-mail:
12. Składam dokumenty do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych ul. Chrobrego 4 w Szczytnie
po raz pierwszy: TAK NIE
13. W przypadku przyjęcia na wyższy semestr nazwa oraz adres poprzedniej szkoły:
-

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie niezbędnych w procesie rekrutacji (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych - Dz. U. Nr 133 z 1997 r. poz. 883 z późniejszymi zmianami).

.....
(czytelny podpis kandydata)

Załączniki:

- Oryginał lub odpis świadectwa ukończenia szkoły podstawowej/gimnazjum/zasadniczej szkoły zawodowej
- 1 fotografię
- Kserokopię dowodu osobistego

O szkole dowiedziała/em się z/proszę podkreślić/:

- ulotki, plakatu
- strony internetowej
- ogłoszenia w prasie
- ogłoszenia w telewizji lokalnej
- od znajomych

.....
(przyjmujący dokumenty)



.....

Wypożyczam świadectwo szkolne do
(data oddania) (czytelny podpis)

.....

Kwituję odbiór złożonych przeze mnie dokumentów
(data) (czytelny podpis)