

**NABÓR 2018/2019**

Podanie o przyjęcie do

II klasy 3 – letniego LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE DLA DOROSŁYCH

w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 5 im. Leszka Kołakowskiego w Kożuchowie

dla absolwentów Zasadniczej Szkoły Zawodowej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe słuchacza** | | |
| **Nazwisko słuchacza** |  | |
| **Imiona słuchacza** |  |  |
| Pierwsze imię | Drugie imię |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data i miejsce urodzenia słuchacza** | ……… / ……… / …………r. |  |
| Data urodzenia | Miejsce urodzenia |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania słuchacza (korespondencyjny)** |  |  | - |  |  |  |  | | | |
| Kod pocztowy | | | | | | Poczta | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  |
| Ulica | | | | | | | | Nr domu | Nr lokalu |
| **Telefon kontaktowy do słuchacza** |  | | | | | | |  | | |
| Nr telefonu słuchacza | | | | | | | e-mail | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Preferowany język obcy  (zaznaczyć  w odpowiednim polu)** | |
| **Język angielski** |  |
| **Język niemiecki** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIKI** | | | | |
| **Zdjęcia** |  ……. szt. | |  brak | |
| **Świadectwo ukończenia  zasadniczej szkoły zawodowej** |  oryginał |  kopia | |  brak |
| **Inne (jakie?)** | ……………………………………………………………………………………….. | | | |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu dla celów rekrutacyjnych, szkolnych i statystycznych. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z art. 23 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia  1997 r. (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późniejszymi zmianami). |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data złożenia podania | Podpis słuchacza |

|  |  |
| --- | --- |
| **POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW** | |
|  |  |
| Data odbioru dokumentów | Podpis odbierającego |