



NR UCZNIĄ / SŁUCHACZĄ _ _ _ _ _

**DO
DYREKTORA
ZESPOŁU SZKÓŁ
EKONOMICZNO-USŁUGOWYCH
W ŚWIĘTOCHŁOWICACH**

PODANIE

proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym **20...** / **20...**
do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych
prowadzonego w formie stacjonarnej / zaocznej*

1. DANE IDENTYFIKACYJNE *(wypełniać komputerowo, na maszynie lub długopisem - drukowanymi literami)*

Nazwisko	Imię pierwsze	Imię drugie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko rodowe	Data urodzenia	Miejsce urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Narodowość	Obywatelstwo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer ewidencyjny PESEL	Seria i numer dowodu osobistego	Wydany przez
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię ojca	Imię matki	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. ADRES - stale zameldowanie

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	Województwo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nr tel. kontaktowego	Adres e-mailowy	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres do korespondencji, wpisać jeżeli jest inny niż wykazany powyżej

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	Województwo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. UKOŃCZONA SZKOŁA GIMNAZJALNA / ZASADNICZA ZAWODOWA*

Nazwa ukończonej Szkoły

--

Miejscowość

--

Nr świadectwa ukończenia

--

Rok ukończenia

--

5. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Działając na podstawie art. 23 ust. 1 oraz 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia o ochronie danych osobowych oświadczam, że: Swoje dane osobowe przekazuję dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie dla celów związanych z rekrutacją i realizacją procesu dydaktycznego Szkoły.

**PODPIS
UCZNIĄ / SŁUCHACZA**

ŚWIĘTOCHŁOWICE, _ _ . _ _ .20_ _ R. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

7. SPIS ZŁOŻONYCH DOKUMENTÓW

Lp.	WYSZCZEGÓLNIENIE
1.	Świadectwo ukończenia gimnazjum / zasadniczej szkoły zawodowej*
2.	Zaświadczenie o zdaniu egzaminu gimnazjalnego
3.	Fotografie - 3 szt.
4.	Orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia nauki
5.	Kserokopia dowodu osobistego
<i>zakreślić kółkiem złożone dokumenty</i>	

* niepotrzebne skreślić