

Nazwisko i imię

PODANIE KARTA SŁUCHACZA

Proszę o przyjęcie mnie na semestr*

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE DLA DOROSŁYCH W GRODKOWIE

Po gimnazjum – 3 lata

Po szkole zawodowej – 2 lata

NIEPUBLICZNA SZKOŁA POLICEALNA DLA DOROSŁYCH W GRODKOWIE

technik informatyk – 2 lata;

technik BHP – 1,5 roku;

opiekun medyczny – 1 rok;

technik administracji – 2 lata;

asystent osoby

opiekun osoby starszej – 2 lata;

technik rachunkowości – 2 lata;

niepełnosprawnej – 1 rok;

KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

technik budownictwa – 2 lata;

technik rolnik – 2 lata;

technik mechanik – 2 lata;

technik ekonomista – 2 lata;

*) w przypadku składania podania na semestr wyższy niż 1-szy, proszę podać adres poprzedniej szkoły

Język obcy, który chciałbyś/chciałabyś uczyć się w szkole:

j. angielski

j. niemiecki

j. rosyjski

inny

OŚWIADCZENIE:

W przypadku przerwania nauki z własnej winy zobowiązuję się do wniesienia pełnej opłaty za cały semestr ustalonej przez organ prowadzący szkołę. Jednocześnie zobowiązuję się do wpłacania czesnego do końca miesiąca poprzedzającego nowy miesiąc nauki. Potwierdzam znajomość statutu szkoły.

.....
(data)

.....
(podpis kandydata)

Do podania załączam:

świadectwo ukończenia

..... zdjęcia

kserokopia dowodu osobistego

inne

WYPEŁNIA SZKOŁA!!!			
Decyzją szkolnej komisji rekrutacyjnej słuchacz/ka przyjęty/a do:			
Szkoła	Semestr:	Data przyjęcia do szkoły	Nr w księdze słuchaczy

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Imię drugie imię
nazwisko
nazwisko rodowe:
imiona rodziców: 1. 2.

ojciec
matka

2. Wykształcenie: gimnazjalne
 zawodowe
 średnie rok ukończenia szkoły niższego szczebla

3. Data i miejsce urodzenia: obecne województwo:
- - - - -
(dd - mm - rrrr) miejsce urodzenia

4. Numer ewidencyjny (PESEL)

5. Seria i numer dowodu osobistego:

.....
Organ wydający

6. Miejsce zameldowania: miejscowość **W jakiej mieszkasz miejscowości:**
..... wieś
ulica nr domu/mieszkania miasto poniżej 5 tys. mieszkańców
 - miasto powyżej 5 tys. mieszkańców
Kod pocztowy poczta gmina
.....
telefon telefon komórkowy adres e-mail

Taki sam, jak miejsce zameldowania
7. Adres do korespondencji: miejscowość ulica nr domu/mieszkania
.....
 - poczta gmina
Kod pocztowy

8. Powszechny obowiązek obrony: poborowy
a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony uregulowany
b) przynależność ewidencyjna do WKU miejscowość

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku Nr 101 poz. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie oraz przetwarzanie moich danych osobowych celem nauki w szkole oraz przekazanie niezbędnych danych w celach zgłoszenia do egzaminów zewnętrznych OKE we Wrocławiu. Jednocześnie oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis słuchacza