



ZESPÓŁ CENTRÓW KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO I USTAWICZNEGO
W ŁOMŻY

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY DLA DOROSŁYCH

Proszę o przyjęcie mnie na semestr

I Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Łomży

w roku szkolnym **20...../20.....**

1. Nazwisko	Imię (imiona)
--------------------	----------------------

2. Nazwisko rodowe

3. Imiona rodziców

4. Data urodzenia, miejsce urodzenia

5. Nr PESEL

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

6. Adres zameldowania (dokładny adres z kodem pocztowym)

7. Adres do korespondencji (wpisać w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)

8. Numer telefonu: stacjonarnego, komórkowego, e-mail

9. Wybieram do realizacji w zakresie rozszerzonym następujące dwa (2) przedmioty:

Wiedza o społeczeństwie	Geografia	
Wiedza o społeczeństwie	Biologia	
Historia	Geografia	
Historia	Biologia	
Inne*:	Inne*:	

*historia, wiedza o społeczeństwie, geografia, biologia, chemia, fizyka, informatyka przy czym co najmniej jednym z tych przedmiotów powinna być: historia, geografia, biologia, chemia lub fizyka.

Uwaga – szkoła zastrzega sobie możliwość zaproponowania słuchaczowi innego wyboru przedmiotów do realizacji w zakresie rozszerzonym w przypadku nie zebrania się odpowiedniej liczby słuchaczy zainteresowanych danym przedmiotem.

10. Wybór języka obcego: angielski, rosyjski,

11. Czy był Pan/Pani już słuchaczem Centrum Kształcenia Ustawicznego w Łomży - tak* / nie*

W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym – wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez szkołę oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 833)

.....
podpis osoby przyjmującej

.....
data i podpis osoby składającej

Załączniki: świadectwo ukończenia ostatniej szkoły - oryginał*, kserokopia potwierdzona*

..... 3 zdjęcia podpisane na odwrocie

..... kserokopia dowodu osobistego

..... zaświadczenie lekarskie o niepełnosprawności

inne

- niepotrzebne skreślić

Decyzja o przyjęciu do szkoły. Słuchacz został przyjęty / nie przyjęty na I semestr

Dnia r. odbieram dokumenty

Podpis odbierającego

Dokumenty wydał