PESEL

……..
(pieczęć szkoły)

Podanie
o przyjęcie do 4 – letniego liceum ogólnokształcącego dla dorosłych (na podbudowie ośmioletniej szkoły podstawowej)

[po ukończeniu: szkoły podstawowej *przed 2019r. / od 2019r.* lub gimnazjum]

Dyrektor
„EUROCONSULTING" Centrum Kształcenia Dorosłych
Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych w Oleśnicy
ul. I. Paderewskiego 2
56-400 Oleśnica

Proszę o przyjęcie mnie na **semestr *pi*erwszy** w szkole *,,EUROCONSULTING'' Centrum Kształcenia Dorosłych. Liceum Ogólnokształcącym dla Dorosłych* w Oleśnicy, prowadzonym systemem zaocznym.

KANDYDAT

1. DANE OSOBOWE

NAZWISKO	**IMIĘ PIERWSZE**
IMIĘ DRUGIE	**NAZWISKO PANIEŃSKIE DLA MĘŻATEK**

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA

DD/MM/RRRR	**MIEJSCE URODZENIA**
WOJEWÓDZTWO	**KRAJ**

3. IMIONA RODZICÓW

IMIĘ OJCA	**IMIĘ MATKI**

4. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ		**NR DOM.***
ULICA	**NR DOM.**	**NR MIESZ.**
WOJEWÓDZTWO	**KOD** (-)	**POCZTA**

5. DANE KONTAKTOWE

TEL. STACJONARNY (0)	**TEL. KOMÓRKOWY** (0)	**E-MAIL**

6. ADRES TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA LUB DO KORESPONDENCJI**

MIEJSCOWOŚĆ		**NR DOM.***
ULICA	**NR DOM.**	**NR MIESZ.**
WOJEWÓDZTWO	**KOD** (-)	**POCZTA**

* w przypadku adresu bez nazwy ulicy
** tylko w przypadku, gdy adres jest inny niż w pkt. 4

7. SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO

SERIA	**NUMER**

8. PRACUJĘ ZAWODOWO: **TAK** ☐ **NIE** ☐

9. POBIERAM/NIE POBIERAM* ZAŚWIADCZENIA Z TYTUŁU PRAWA DO ZASIŁKU LUB RENTY. JEŚLI POBIERAM TO DLA:

☐ **ZUS** ☐ **KRUS** **INNE: ……**

10. UKOŃCZYŁEM/AM GIMNAZJUM / OŚMIOLETNIĄ SZKOŁĘ PODSTAWOWĄ:

PEŁNA NAZWA SZKOŁY		
MIEJSCOWOŚĆ	**ZAWÓD**	**ROK**

11.WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM

Oleśnica, dnia ……..…..r.

_____

(podpis)

12. ZAŁĄCZNIKI:

- **1 zdjęcie legitymacyjne**
- **świadectwo potwierdzające ukończenie ośmioletniej szkoły podstawowej / gimnazjum**

OŚWIADCZENIA

1) Potwierdzam przyjęcie do wiadomości informacji, że nauka dwóch przedmiotów realizowana będzie w zakresie rozszerzonym i deklaruję niniejszym wybór biologii oraz wiedzy o społeczeństwie.
2) Wyrażam zgodę na otrzymywanie od **EuroConsulting. Polsko-Niemieckie Centrum Edukacji Biznesu s.c. K. Gębuś i A. Puszczykowska - Cieślińska** z siedzibą w Oleśnicy, na przekazany mój numer telefonu i / lub adres e-mail, informacji handlowych i organizacyjnych dotyczących tej spółki oraz powiązanych z nią szkół.
3) Przyjmuję do wiadomości, że że będę uczył/a się **jednego języka obcego, wskazanego przez dyrektora szkoły** poprzez przydzielenie do określonej grupy językowej zgodnie z przepisami oświatowymi.

Oleśnica, dn. .....

……..…….…….

(podpis kandydata)

Decyzja Dyrektora Szkoły

Dyrektor postanawia przyjąć/nie przyjąć* Pana/Panią* ……..……...

na semestr pierwszy roku szkolnego 20……/ 20…… typ szkoły: **liceum ogólnokształcące dla dorosłych na podbudowie ośmioletniej szkoły podstawowej.**

_____

(podpis Dyrektora)

**niepotrzebne skreślić*