

Data wpływu _____

Nr ewidencyjny _____

**Dyrektor Zespołu Szkół
im. Powstańców Wielkopolskich 1918 – 1919
w Krzyżu Wlkp.**

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY ZAOCZNEJ

Uprzejmie proszę o przyjęcie na semestr
(dokładna nazwa typu szkoły)

KANDYDAT*

Imiona i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:
(dzień, miesiąc, rok) (miejsceowość)

województwo **Nazwisko rodowe kandydatki**

PESEL:

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

Orzeczony stopień o niepełnosprawności (jeżeli tak załączyć kserokopię)

Adres zamieszkania:

.....
(ulica, nr domu, nr mieszkania) (kod pocztowy, miejscowość)

.....
(gmina) (powiat) (województwo)

Numer telefonu kontaktowego:

Imię ojca

Imię matki

Nazwa poprzednio ukończonej szkoły:

..... **rok ukończenia**

Uczęszczałem już do szkoły dla dorosłych w Zespole Szkół w Krzyżu Wlkp. Jeśli TAK

typ szkoły ilość semestrów zaliczonych

od do (data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji

Prawidłowość danych zawartych w podaniu
Potwierdzam własnoręcznym podpisem

....., dnia
(miejscowość) (podpis kandydata)

Do podania załączam:

1. Oryginał świadectwa ukończenia poprzedniej szkoły
2. Trzy zdjęcia legitymacyjne (30x42 mm) – podpisane.

**dane kandydata podlegają ochronie prawnej ** właściwe podkreślić*