

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) (mięscowość)

**województwo** ..... **nazwisko rodowe** .....

**PESEL:**

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

Orzeczony stopień o niepełnosprawności (jeżeli tak – załączyć kserokopie) .....

**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).

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

### **Do podania załączam:**

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