

Wypełnia sekretariat Szkoły:

Nr ewidencyjny				
----------------	--	--	--	--

Kętrzyn, dnia _____

*Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych ZDZ
w Kętrzynie*

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie do klasy _____ na semestr _____ Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

Imiona

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Województwo

Pesel

Adres zamieszkania

-

Telefon

E-mail

Imiona rodziców

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie niezbędnych w procesie rekrutacji (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych – Dz. U. Nr 133 z 1997 r. poz. 883 z późniejszymi zmianami).

podpis kandydata

Do podania załączam:

1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej/gimnazjum/zasadniczej szkoły zawodowej
2. 3 zdjęcia
3. Kserokopię dowodu osobistego

