

Racibórz, dnia.....

Nazwisko i imię

PODANIE KARTA SŁUCHACZA

Proszę o przyjęcie mnie na semestr*

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE DLA DOROSŁYCH W RACIBORZU

Po gimnazjum/szkole podstawowej –
4 lata

Po szkole zawodowej/szkole branżowej
I stopnia – 3 lata

Rozszerzone przedmioty od 3 semestru: język angielski - biologia

SZKOŁA POLICEALNA W RACIBORZU

technik administracji – 2 lata;
 technik BHP – 1,5 roku;

KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

technik leśnik ;

technik rolnik – (ROL.04 + ROL.10)

*) w przypadku składania podania na semestr wyższy niż 1-szy, proszę podać adres poprzedniej szkoły

OŚWIADCZENIE:

W przypadku przerwania nauki z własnej winy zobowiązuję się do wniesienia pełnej opłaty za cały semestr ustalonej przez organ prowadzący szkołę. Jednocześnie zobowiązuję się do wpłacania czesnego do ostatniego dnia miesiąca bieżącego nauki. Potwierdzam znajomość statutu szkoły.

Zobowiązuję się poinformować organ prowadzący szkołę o każdorazowej zmianie danych osobowych oraz adresie i numerze telefonu komórkowego, niezwłocznie od chwili nastąpienia zmian.

.....
(data)

.....
(podpis kandydata)

Do podania załączam:

- świadectwo ukończenia
- zdjęcia
- kserokopia dowodu osobistego
- inne

WYPEŁNIA SZKOŁA!!!			
Decyzją szkolnej komisji rekrutacyjnej słuchacz/ka przyjęty/a do:			
Szkoła	Semestr:	Data przyjęcia do szkoły	Nr w księdze słuchaczy

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Imię drugie imię

nazwisko

nazwisko rodowe:

imiona rodziców: 1. 2.
ojciec matka

2. Wykształcenie:

	podstawowe
	zawodowe
	średnie

 rok ukończenia szkoły niższego szczebla

3. Data i miejsce urodzenia: obecne województwo:
 - - - - -
 (dd - mm - rrrr)
miejsce urodzenia

4. Numer ewidencyjny (PESEL)

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

 5. Seria i numer dowodu osobistego:

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

Organ wydający

6. Miejsce zameldowania: miejscowość
 ulica nr domu/mieszkania

<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Kod pocztowy							<p>..... poczta</p>	<p>..... gmina</p>

<p>..... telefon</p>	<p>..... telefon komórkowy</p>	<p>..... adres e-mail</p>
--------------------------	------------------------------------	-------------------------------

Taki sam, jak miejsce zameldowania

7. Adres do korespondencji: miejscowość ulica nr domu/mieszkania

<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Kod pocztowy							<p>..... poczta</p>	<p>..... gmina</p>

8. Powszechny obowiązek obrony: poborowy

--

a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony uregulowany

--

b) przynależność ewidencyjna do WKU
miejsowość

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku Nr 101 poz. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie oraz przetwarzanie moich danych osobowych celem nauki w szkole oraz przekazanie niezbędnych danych w celach zgłoszenia do egzaminów zewnętrznych OKE w Jaworznie. Jednocześnie oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis słuchacza