

.....
.....
.....

Sierakowice dnia.....

Dyrektor

Zaocznego Liceum Ponadgimnazjalnego w

Sierakowicach

Podanie

Proszę o przyjęcie mnie do Zaocznego Liceum Ponadgimnazjalnego
w Sierakowicach jako słuchacza w 3-letnim trybie nauki.

.....

Załączniki :

- 1) kopia świadectwa ukończenia szkoły.
- 2) 1 fotografię.
- 3) Kwestionariusz osobowy.

Dane osobowe słuchacza

Nazwisko																														
Nazwisko panieńskie																														
Imiona																														
Nrewid. /PESEL/																														
e-mail																														
Dowód osobisty /seria nr/																														
wydany przez																														
Imiona rodziców																														
Stan cywilny																														
Obywatelstwo																														
Narodowość																														
Data urodzenia																														
Miejsce urodzenia																														
Adres stałego zameldowania																														
tel.																														
Adres dla korespondencji																														
tel.																														
Ukończona szkoła																														
Miejscowość																														
Data ukończenia																														

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby kształcenia zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. z późniejszymi zmianami.

.....
miejscowość i data

.....
podpis