

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

Sierakowice dnia.....

Dyrektor

**Zaocznego Liceum Ogólnokształcącego w
Sierakowicach**

Podanie

Proszę o przyjęcie mnie do Zaocznego Liceum Ogólnokształcącego
w Sierakowicach jako słuchacza na naukę w trybie zaocznym.

.....

Załączniki :

- 1) Kopia świadectwa ukończenia szkoły.
- 2) Kwestionariusz osobowy.

Dane osobowe słuchacza

[illegible]

- 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.

.....
miejsowość i data

.....
podpis