

PODANIE
o przyjęcie do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych
w Mrągowskim Centrum Kształcenia

Proszę o przyjęcie mnie na semestr Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych.

Imiona i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

.....
(dzień, miesiąc, rok, miejscowość, województwo)

PESEL _ _ _ _ _

Imiona rodziców:

Adres zamieszkania:

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....

Nr dowodu osobistego: wydany przez

Ukończona szkoła

(nazwa szkoły, numer świadectwa i rok ukończenia)

.....

Język obcy w gimnazjum, /szkole zawodowej/

Język obcy do wyboru *

język angielski

język niemiecki

Posiadane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności *

TAK

NIE

Nr telefonu:

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do bazy danych w Mrągowskim Centrum Kształcenia i przetwarzanie ich dla potrzeb własnych podmiotu, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.883).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kandydata)

Załączniki: 1. Świadectwo ukończenia szkoły
2. Dwie fotografie
3. Kserokopia dowodu osobistego

*** podkreśl prawidłową odpowiedź**

WYDANIE DOKUMENTÓW

.....
(data i podpis osoby wydającej dokumenty)

.....
(data i podpis osoby odbierającej dokumenty)