Nowe Miasto Lubawskie dn, …………………………….

**KWESTIONARIUSZ SŁUCHACZA**

**ZAOCZNE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE DLA DOROSŁYCH**

**Podanie**

**Dyrektor Zaocznego Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Nowym Mieście Lubawskim**

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 20……/ ……….do Zaocznego Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Nowym Mieście Lubawskim ul. Działyńskich 14 na podbudowie zasadniczej szkoły zawodowej / szkoły branżowej I stopnia\*. Nauka trwa 3 lata. **Język obcy** – język ……………………..

**DANE OSOBOWE SŁUCHACZA:**

1. Nazwisko: …………………………….. Imiona: …………………………………………

2. Data urodzenia: …………………………… Miejsce urodzenia ………………………..

3. Imiona rodziców : …………………………………………………………………………..

4. Nazwisko panieńskie (u mężatek) : ………………………………………………………

5. Seria i nr dowodu osobistego: …………………….. PESEL: ………………………….

6. Adres stałego zameldowania :

kod pocztowy: ………………………. miejscowość: …………………………………….

ulica: ……………………………………………. nr domu: ……………………………….

województwo : …………………………………….. tel: ………………………………….

7. Ukończona zasadnicza szkoła zawodowa lub szkoła zawodowa (nazwa szkoły

i rok ukończenia) ………………………………………………………………………….

8. Adres do korespondencji: ………………………………………………………………

9. Adres meilowy: …………………………………………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………….

(czytelny podpis)

**Załączniki:**

1. oryginał lub duplikat świadectwa ukończenia zasadniczej szkoły zawodowej

lub szkoły zawodowej

2. ksero dowodu osobistego, dwa zdjęcia

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie potrzeb szkoły**

**(Dz.U. Nr 133 poz. 883 z 1997r.)**

………………………………………..

(czytelny podpis)