……..…….., dnia ……..

Dyrektor
Centrum Kształcenia Ustawicznego
w Zespole Szkół Budowlano-Elektrycznych
im. Jana III Sobieskiego w Świdnicy
ul. Wałbrzyska 35-37
58-100 Świdnica

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie na I semestr do **Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Centrum Kształcenia Ustawicznego**

w formie zaocznej w roku szkolnym ...../.....

1. Nazwisko .....
2. Imiona .....
3. **PESEL** | | | | | | | | | | | |
4. Nazwa ukończonej szkoły .....
5. Rok ukończenia szkoły .....
6. Data urodzenia ……..…..… miejsce urodzenia .....
7. Imię ojca……..……, imię matki.....
8. Miejsce zamieszkania .....

   Powiat: ……..…… Gmina: .....

   numer telefonu: .....

Załączniki:

- oryginał świadectwa ukończenia szkoły gimnazjum, szkoły podstawowej, zasadniczej szkoły zawodowej,
- 3 zdjęcia podpisane na odwrocie

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz.883, z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie tych danych przez CKU w Świdnicy

……..……

/Podpis kandydata/