

Zespół Szkół dla Dorosłych w Krotoszynie

PODANIE

do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Krotoszynie

do klasy semestr w roku szkolnym 20...../20.....

I. Dane kandydata:

Nazwisko:	
Imię pierwsze:	Imię drugie:
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:
PESEL:	
Nazwisko rodowe:	
Imię ojca:	Imię matki:
Adres stałego zameldowania:	Adres do korespondencji:
(Kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)	(Jeżeli jest inny niż stałego zameldowania)
Tel. kontaktowy:	
Adres e-mail:	

II. Preferowany język obcy do nauki w szkole: **język niemiecki** lub **język angielski**

III. Ukończyłem/-łam (*):

- Zasadniczą Szkołę Zawodową w zawodzie
- Gimnazjum lub ośmioletnią szkołę podstawową
- klasę szkoły średniej

*(we właściwym miejscu postaw znak X)

IV. Wskazana szkołę ukończyłem/-łam w roku: w

.....
(data i czytelny podpis)

Załączniki:

- Oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum lub ośmioletniej szkoły podstawowej lub zasadniczej szkoły zawodowej.
- 3 fotografie.
- Kserokopia dowodu osobistego.