|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **PESEL**

 ……………………………………………………..

 (pieczęć szkoły)

 **Podanie**

**o przyjęcie do 3 – letniego liceum ogólnokształcącego dla dorosłych**

**(na podbudowie gimnazjum / ośmioletniej szkoły podstawowej ukończonej przed 2019 rokiem)**

 **Dyrektor**

„EUROCONSULTING” Centrum Kształcenia Dorosłych

Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych w Oleśnicy

 ul. I. Paderewskiego 2

 56-400 Oleśnica

 Proszę o przyjęcie mnie na **semestr *pi*erwszy** w szkole *,,EUROCONSULTING’’ Centrum Kształcenia Dorosłych. Liceum Ogólnokształcącym dla Dorosłych* w Oleśnicy, prowadzonym systemem zaocznym.

**KANDYDAT**

**1. DANE OSOBOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NAZWISKO** | **IMIĘ PIERWSZE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IMIĘ DRUGIE** | **NAZWISKO PANIEŃSKIE DLA MĘŻATEK** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DD/MM/RRRR rtDD/MM/RRRR MM/RRRR** dddd | **MIEJSCE URODZENIA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WOJEWÓDZTWO** | **KRAJ** |

**2. DATA I MIEJSCE URODZENIA**

**3. IMIONA RODZICÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IMIĘ OJCA** | **IMIĘ MATKI** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  **NR DOM.\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ULICA** | **NR DOM.** |  **NR MIESZ.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WOJEWÓDZTWO** | **KOD** | **POCZTA** |

**4. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA**

**5. DANE KONTAKTOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TEL. STACJONARNY** | **TEL. KOMÓRKOWY** | **E-MAIL** |

**6. ADRES TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA LUB DO KORESPONDENCJI\*\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  **NR DOM.\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ULICA** | **NR DOM.** |  **NR MIESZ.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WOJEWÓDZTWO** | **KOD** | **POCZTA** |

\* w przypadku adresu bez nazwy ulicy

\*\* tylko w przypadku, gdy adres jest inny niż w pkt. 4

**7. SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SERIA** | **NUMER** |

**8. PRACUJĘ ZAWODOWO: TAK NIE**

**9. POBIERAM/NIE POBIERAM\* ZAŚWIADCZENIA Z TYTUŁU PRAWA DO ZASIŁKU LUB RENTY. JEŚLI POBIERAM TO DLA:**

 **ZUS KRUS INNE: ……………………………………………….**

**10. UKOŃCZYŁEM/AM GIMNAZJUM / OŚMIOLETNIĄ SZKOŁĘ PODSTAWOWĄ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PEŁNA NAZWA SZKOŁY** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** | **ZAWÓD** | **ROK** |

**11.WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM**

 Oleśnica, dnia ……………………………………….….…r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis)

**12. ZAŁĄCZNIKI:**

 **- 1 zdjęcie legitymacyjne**

 **- świadectwo potwierdzające ukończenie ośmioletniej szkoły podstawowej / gimnazjum**

**OŚWIADCZENIA**

1. Potwierdzam przyjęcie do wiadomości informacji, że nauka dwóch przedmiotów realizowana będzie w zakresie rozszerzonym i deklaruję niniejszym wybór biologii oraz wiedzy o społeczeństwie.
2. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od **EuroConsulting. Polsko-Niemieckie Centrum Edukacji Biznesu s.c. W. Cieśliński i K. Gębuś** z siedzibą w Oleśnicy, na przekazany mój numer telefonu i / lub adres e-mail, informacji handlowych i organizacyjnych dotyczących tej spółki oraz powiązanych z nią szkół.
3. Przyjmuję do wiadomości, że że będę uczył/a się **jednego języka obcego, wskazanego przez dyrektora szkoły** poprzez przydzielenie do określonej grupy językowej zgodnie z przepisami oświatowymi.

Oleśnica, dn. ................................ ……………..……….………..………………………….

 (podpis kandydata)

**Decyzja Dyrektora Szkoły**

Dyrektor postanawia przyjąć/nie przyjąć\* Pana/Panią\* ………………………………………………………………..…………....

na semestr pierwszy roku szkolnego 20….…/ 20…… typ szkoły: **liceum ogólnokształcące dla dorosłych na podbudowie gimnazjum / ośmioletniej szkoły podstawowej.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis Dyrektora)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*niepotrzebne skreślić*