**Numer w KS ..........., klasa ..... ....., semestr .....**

Bartoszyce, dnia ............................... 20.....r.

Nazwisko

Imiona

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Imiona rodziców

PESEL:

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

Numer telefonu:

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

**Dyrekcja Liceum Ogólnokształcącego**

**dla Dorosłych nr 1 w Bartoszycach**

**ul. Słowackiego 1**

**11-200 Bartoszyce**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Grodzisku Mazowieckim.

Składam następujące dokumenty:

1. świadectwo(a) ukończenia: ,

2. dwie fotografie,

Wybieram język obcy:

1. angielski

2. rosyjski

3. niemiecki

Dla uczniów klas II i III, wybieram:

1. historia

2. geografię lub biologię

W przypadku niezaliczenia roku/semestru proszę o umożliwienie mi jego powtarzania.

Zobowiązuję się do udziału w co najmniej 50% zajęć lekcyjnych w każdym miesiącu nauki.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ............................................................/czytelny podpis/ |

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r, o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, imiona rodziców, adresy zamieszkania, miejsca pracy, numer telefonu służbowego, prywatnego, komórkowego, numeru PESEL przez Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych nr 1 w Bartoszycach w związku z realizacją celów edukacyjnych.

|  |  |
| --- | --- |
| Bartoszyce, dnia ………………20... r.  | ............................................................/data i czytelny podpis/ |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| Ukończenie lub rezygnacja ze szkoły……………………………………….Kwituję odbiór dokumentów /data i czytelny podpis/ | ............................................................ |