

Adnotacje urzędowe wypełnia pracownik	ORZECZENIE o stopniu niepełnosprawności	numer wydanej legitymacji	numer wydanego indeksu	1.skierowanie numer 2.ważne do dnia
				1.
				2.

PESEL											
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dyrektor
Centrum Kształcenia Ustawicznego
im. Wojciecha Korfanego
ul. Powstańców Śląskich 10 w Bytomiu

Nazwisko.....

Nazwisko rodowe.....
dotyczy kobiet zamężnych lub osób które zmieniły nazwisko

Imię(1) Imię(2)

Data urodzenia:
dzień miesiąc słownie rok

Miejsce urodzenia

woj.

Imiona rodziców:;
ojca matki

Obywatelstwo:

Adres zamieszkania (do korespondencji):

Kod: Miejscowość:

ul. nr /
wieś miasto do 5 tys. miasto powyżej 5 tys.

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO¹:

LO Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych rozszerzenia: geografia i

- historia
- informatyka
- j. angielski
- wiedza o społeczeństwie

SPD Szkoła Policealna dla Dorosłych (po szkole średniej)

G lub Szk.Podst Gimnazjum lub Szkoła Podstawowa dla Dorosłych

KKZ Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy

W systemie²: **stacjonarnym**(wieczorowym) / **zaocznym**

Posiadane wykształcenie.....
podstawowe, gimnazjalne, zawodowe, średnie, wyższe

Adnotacje dyrektora:

.....
rok ukończenia poprzedniej szkoły lub **KKZ**-podać kwalifikację

Język obcy w poprzedniej szkole

Wyrównanie różnic programowych

Karta nrdo dnia

adres e-mail:

tel.kom.:

tel. /

W razie wypadku proszę powiadomić:

.....
telefon bliskiej osoby nazwisko i imię

w roku szkolnym **2018 / 2019**

klasa / semestr

Bytom, dnia
data i czytelny podpis kandydata

OŚWIADCZENIE

- Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb rekrutacji oraz prowadzenia dokumentacji szkolnej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
- Wyrażam zgodę na bezpłatne zarejestrowanie i utrwalenia na nośnikach audiowizualnych wizerunku i danych: moich / pozostającego pod moją opieką dziecka 2 oraz ich opublikowanie w materiałach wydawanych i rozpowszechnianych publicznie i niepublicznie, w każdej formie i technice, w nieograniczonym czasie i przestrzeni polu eksploatacji, służące pośrednio lub bezpośrednio promocji Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Wojciecha Korfanego w Bytomiu.
- Wyrażam zgodę przesyłanie na podany adres poczty elektronicznej materiałów informacyjnych i promocyjnych Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Wojciecha Korfanego w Bytomiu.

W zał dok.:
 oryginał świadectwa
 zdjęcie
 oświadczenie rodzica kandydata nieletniego

kopia dowodu osobistego
 zaświadczenie lekarskie
 orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

.....
czytelny podpis kandydata

przyjął i sprawdził :
data i podpis pracownika przyjmującego dokumenty

¹ zaznaczyć właściwe
² skreślić niepotrzebne