

Opoczno, dnia 20 roku.

.....
Imię i nazwisko słuchacza

.....
Drugie imię słuchacza

.....
Data i miejsce urodzenia

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

PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....
Kod pocztowy, poczta

.....
Ulica / miejscowość

.....
Telefon

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

nr NIP

.....
e- mail

DYREKTOR

**Publicznego Liceum Ogólnokształcącego
dla Dorosłych w Opocznie**

Proszę o przyjęcie mnie do Publicznego Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Opocznie
na semestr * .
słownie

Jestem absolwentem: zasadniczej szkoły zawodowej / gimnazjum / ośmioklasowej szkoły podstawowej
niepotrzebne skreślić

Po zakwalifikowaniu do szkoły będę uczęszczać na zajęcia z języka angielskiego / języka niemieckiego
niepotrzebne skreślić

Po zakwalifikowaniu do szkoły **zobowiązuję się:**

- Przestrzegać Statutu Szkoły,
- Przestrzegać Regulaminu Rady Słuchaczy,
- Wnosić comiesięczną opłatę na rzecz Rady Słuchaczy w wysokości ustalonej przez Radę Słuchaczy
(w roku szkolnym / opłata wynosi zł)

Do podania o przyjęcie do szkoły dołączam (właściwe zaznaczyć):

- Świadectwo ukończenia zasadniczej szkoły zawodowej
- Świadectwo ukończenia gimnazjum
- Świadectwo ukończenia ośmioklasowej szkoły podstawowej
- Zdjęcia - 2 szt.
- Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania
- Opinia poradni o specyficznych trudnościach w uczeniu się
- Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza

- * 1. O przyjęcie na semestr I –szy (klasa I-sza) mogą ubiegać się absolwenci gimnazjum lub ośmioklasowej szkoły podstawowej,
2. O przyjęcie na semestr III –ci (klasa II-ga) mogą ubiegać się absolwenci ZSZ,
3. W przypadku przeniesienia z innego liceum można wpisać dowolny semestr.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z procesem rekrutacji.

.....
Czytelny podpis słuchacza