|  |
| --- |
|  |
| *Miejscowość, data* |

|  |
| --- |
|  |
| *Nazwisko i imię kandydata* |

**Dyrektor**

 **Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych**

 **w Szydłowie**

Proszę o przyjęcie mnie na ………………… semestr

**zaocznego Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych** **w Szydłowie**

**w roku szk. 2015/2016**

**Dane o kandydacie**

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

Imię i nazwisko kandydata PESEL

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

 Nazwisko rodowe Imiona rodziców

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

Data i miejsce urodzenia kandydata Nr telefonu

|  |
| --- |
|  |
| Adres zamieszkania z kodem |

Typ i data ukończenia szkoły niższego szczebla

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji.*

Zobowiązuję się dołączyć :

1. świadectwo ukończenia gimnazjum lub ośmioletniej szkoły podstawowej

2. dwa zdjęcia (podpisane)

………………........................................

 *podpis kandydata*