

Racibórz, dnia.....

Nazwisko i imię

PODANIE KARTA SŁUCHACZA

Proszę o przyjęcie mnie na semestr*

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE DLA DOROSŁYCH W RACIBORZU

Po gimnazjum/szkole podstawowej –
4 lata

Po szkole zawodowej/szkole branżowej
I stopnia – 3 lata

Rozszerzone przedmioty od 3 semestru: język angielski - biologia

SZKOŁA POLICEALNA W RACIBORZU

technik administracji – 2 lata;

technik BHP – 1,5 roku;

technik informatyk – 2 lata;

Opiekun medyczny – 1 rok;

Opiekun osoby starszej – 2 lata;

KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

technik mechanik – 2 lata (MG.18+
MG.44);

technik rolnik – (ROL.04 + ROL.10);

*) w przypadku składania podania na semestr wyższy niż 1-szy, proszę podać adres poprzedniej szkoły

Język obcy, który chciałbyś/chciałabyś uczyć się w szkole:

j. angielski j. niemiecki j. rosyjski inny

OŚWIADCZENIE:

W przypadku przerwania nauki z własnej winy zobowiązuję się do wniesienia pełnej opłaty za cały semestr ustalonej przez organ prowadzący szkołę. Jednocześnie zobowiązuję się do wpłacania czesnego do końca miesiąca poprzedzającego nowy miesiąc nauki. Potwierdzam znajomość statutu szkoły.

.....
(data)

.....
(podpis kandydata)

Do podania załączam:

świadectwo ukończenia

..... zdjęcia

kserokopia dowodu osobistego

inne

EUROPEJSKIE CENTRUM EDUKACJI I INFORMACJI NAUKOWEJ

47-400 RACIBÓRZ, UL. WOJSKA POLSKIEGO 8

Tel. 531 31 51 51

www.europejskiecentrumraciborz.pl

e-mail: europejskie.centrum.edukacji@interia.pl

WYPEŁNIA SZKOŁA!!!			
Decyzją szkolnej komisji rekrutacyjnej słuchacz/ka przyjęty/a do:			
Szkoła	Semestr:	Data przyjęcia do szkoły	Nr w księdze słuchaczy

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Imię drugie imię

nazwisko

nazwisko rodowe:

imiona rodziców: 1. 2.
ojciec matka

2. Wykształcenie:

	gimnazjalne
	zawodowe
	średnie

 rok ukończenia szkoły niższego szczebla

3. Data i miejsce urodzenia: obecne województwo:
 (dd - mm - rrrr)
miejsce urodzenia

4. Numer ewidencyjny (PESEL)

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

5. Seria i numer dowodu osobistego:

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

Organ wydający

6. Miejsce zameldowania: miejscowość
 ulica nr domu/mieszkania

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Kod pocztowy					pocztą	gmina
telefon	telefon komórkowy	adres e-mail				

W jakiej mieszkasz miejscowości:

wieś	
miasto poniżej 5 tys. mieszkańców	
miasto powyżej 5 tys. mieszkańców	

Taki sam, jak miejsce zameldowania

7. Adres do korespondencji: miejscowość ulica nr domu/mieszkania

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Kod pocztowy					pocztą	gmina

8. Powszechny obowiązek obrony: poborowy
 a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony uregulowany
 b) przynależność ewidencyjna do WKU miejscowość

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku Nr 101 poz. 926 z póź. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie oraz przetwarzanie moich danych osobowych celem nauki w szkole oraz przekazanie niezbędnych danych w celach zgłoszenia do egzaminów zewnętrznych OKE w Jaworznie. Jednocześnie oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis słuchacza