

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

PESEL

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres

**Dyrektor
I Zespołu Szkół Ogólnokształcących
w Jaworze
59-400 Jawor
ul. Kościuszki 8**

I. Dane osobowe kandydata do szkoły:

1. Imiona i nazwisko:

2. Data i miejsce urodzenia:
(dzień, miesiąc, rok, miejscowość, województwo)

3. Adres poczty elektronicznej kandydata:

4. Telefon kontaktowy kandydata:

**II. Proszę o przyjęcie mnie do klasy, na semestr w roku
szkolnym 2019/2020 w systemie wieczorowym do Liceum Ogólnokształcącego
dla dorosłych w I Zespole Szkół Ogólnokształcących w Jaworze.**

Wybieram język obcy:
(kontynuacja – j. obcy obowiązkowy z gimnazjum lub z zasadniczej szkoły zawodowej)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez szkołę danych osobowych oraz wizerunku w zakresie
niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do Liceum dla dorosłych w Jaworze, funkcjonowania w
nim jako słuchacza oraz po opuszczeniu szkoły.*

.....
(podpis kandydata)

.....
(miejscowość, data)

III. Załączniki* :

Do podania/wniosku należy dołączyć:

- ☐ świadectwo ukończenia szkoły,
- ☐ dwie fotografie,
- ☐ inne dokumenty w miarę potrzeby.

.....
(*zaznaczyć właściwe)

.....
(czytelny podpis kandydata)

IV. Decyzja Szkolnej Komisji Rekrutacyjno – Kwalifikacyjnej

Szkolna Komisja Rekrutacyjno – Kwalifikacyjna postanowiła przyjąć/nie przyjąć słuchacza.

.....
(pieczęć szkoły ponadgimnazjalnej)

.....
(pieczęć i podpis przewodniczącego KR-K)

.....
(miejscowość, data)