

**DANE PERSONALNE KANDYDATA (wypełnić drukowanymi literami)**

1. Nazwisko i imię .....

2. Data urodzenia .....

3. PESEL  tel. .... e-mail .....

4. Imiona i nazwiska rodziców niepełnoletniego kandydata .....

Adres zamieszkania: ul. .... kod pocztowy ..... - .....

mięscowość..... dzielnica ..... woj. ....

tel. do rodziców lub opiekuna prawnego: ..... e-mail .....

5. Imiona rodziców pełnoletniego kandydata .....

Adres zamieszkania kandydata : ul..... kod pocztowy ..... - .....

mięscowość..... dzielnica ..... woj. ....

Warszawa, dnia .....

Dyrektor Centrum Kształcenia Ustawicznego Nr 1  
ul. Noakowskiego 6, 00 – 666 Warszawa

**W N I O S E K**

Proszę o przyjęcie mnie do **LO (4-letnie ) do klasy I na semestr 1**

system stacjonarny

godz. i dni zajęć : wt-śr-czw 8.00 - 15.00

język obcy : j. angielski

sem. I rozszerzenia: j.pol.-hist.

j.ang.- biol.

system zaoczny

godz. i dni zajęć : sb/ndz 8.00 - 16.25

język obcy : j.angielski

sem. I rozszerzenia: j.ang.-geogr.

Wiarygodność danych zawartych w podaniu potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....

**Do podania załączam / w teczce wiązanej / :**

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej - oryginał.
2. Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty (ksero) - oryginał do wglądu.
3. Fotografie (2 sztuki) – nie mogą być z automatu.
4. Koperty (3 sztuki) ze znaczkami- dwa znaczki na list zwykły i jeden na list polecony.
5. Inne dokumenty ( np. ksero skróconego odpisu aktu urodzenia – dotyczy osób niepełnoletnich, ksero aktu małżeństwa).

Informujemy, że budynek szkolny nie jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych ruchowo.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Warszawa, dnia .....

.....  
**/ podpis kandydata /**

.....  
**podpis rodziców,  
opiekunów prawnych\***

.....  
data przyjęcia dokumentów

.....  
podpis osoby przyjmującej