|  |
| --- |
| WYPŁNIA SZKOŁA:-język: niemiecki/angielski □- podstawy przedsiębiorczości □- zdjęcia □- kserokopia dowodu osobistego □ |

**Wniosek o przyjęcie do szkoły na rok szkolny 2024/2025**

**SZKOŁY DLA DOROSŁYCH**

**Dane kandydata**

PESEL Płeć

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | K |  | M |  |

Data urodzenia (dd,mm,rr) Miejsce urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  | . |  |  | . |  |  |  |  |   |  |

Imiona Nazwisko

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

 Nazwisko rodowe

|  |
| --- |
|  |

Imię ojca Imię matki

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

**Adres zamieszkania:**

Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu

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

Kod Poczta

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

Województwo Powiat Gmina

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

Telefon E-mail

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

**Informacje dodatkowe o kandydacie – ukończona szkoła:**

|  |
| --- |
|  |

**Deklaracja przyjęcia do szkoły:**

|  |
| --- |
|  |

***LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE DLA DOROSŁYCH***

(4 lata nauki, dla absolwentów BS I Stopnia /ZSZ- 3 lata nauki)

  ***SZKOŁA POLICEALNA:***

|  |
| --- |
|  |

 - Asystent osoby niepełnosprawnej (1 rok nauki)

**PODANIE**

 Dyrekcja

 Zespołu Szkół

 Usługowo- Gospodarczych

 w Pleszewie

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**ŻYCIORYS**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku w celach organizacji i promocji kształcenia w ZSUG w Pleszewie zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych /tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1781/***

 ……………………………….

 /podpis wnioskodawcy/

**Załączniki do wniosku:**

- 3 zdjęcia,

- świadectwo ukończenia szkoły stanowiącej podstawę danego typu szkoły, do której przyjęcia ubiega się słuchacz,

- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych (dotyczy szkoły policealnej).