**NUMER W KS…………………………KLASA…….…LO……..SEMESTR………….(wypełnia szkoła)**

**WNIOSEK WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

 Grodzisk Maz., dnia……………...….202….r.

NAZWISKO………………………………………………………………………………………………………………………

IMIONA……………………………………………………………………………………………………………….………….

NAZWISKO RODOWE (kobiety)……………………………………………………………………………………….

DATA URODZENIA…………………………………………………………………………………………………………..

MIEJSCE URODZENIA………………………………………………………………………………………………………

ADRES ZAMIESZKANIA…………………………………………………………………………………………………….

IMIONA RODZICÓW…………………………………………………………………………………………………………

TELEFON…………………………………………………………………………………………………………………………

ADRES MAILOWY…………………………………………………………………………………………………………...

PESEL

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

 **DO DYREKCJI LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO**

 **DLA DOROSŁYCH W GRODZISKU MAZOWIECKIM**

 **UL. SPORTOWA 31, 05-825 GRODZISK MAZ.**

Proszę o przyjęcie mnie do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Grodzisku Mazowieckim.

Załączam następujące dokumenty:

1. świadectwo(a) ukończenia szkoły/klasy…………………………………………………………………………………...
2. dwie fotografie
3. inne dokumenty………………………………………………………………………………………………………………

Wybieram język obcy:

 angielski na poziomie rozszerzonym

Wybieram przedmiot rozszerzony:

biol historia

 geografia

Zobowiązuję się do udziału w co najmniej 50% konsultacji w każdym miesiącu nauki.

Zobowiązuje się do wpłaty czesnego do dnia 15 każdego miesiąca.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

 ……………………………………………… czytelny podpis

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Ukończenie lub rezygnacja ze szkoły

Kwituję odbiór dokumentów

…………………………………………………

 data i czytelny podpis