**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