NR EWIDENCYJY

Kraków, dnia ……

Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego
dla Dorosłych ZDZ w Krakowie

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie do klasy ……..…….…. na semestr …….…….
Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych ZDZ w Krakowie.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

1. Imiona

2. Nazwisko

3. Data urodzenia : dd/mm/rrrr

__ __ - __ __ - __ __ __ __

4. Miejsce urodzenia

5. Województwo

6. Imiona rodziców:

7. PESEL

8. Seria i numer dowodu osobistego

9. Telefon

10. Adres zamieszkania :
……..
……..

11. Adres do korespondencji :
……..
……..

12. Ukończyłem/am szkołę : …….
13. Wybieram język : …….
14. E-mail : ……**……**

Skąd dowiedziałeś/aś się o naszej szkole ?

□ Internet, □ Ulotka/plakat, □ Uczeń naszej szkoły, □ Znajomi/rodzina, □ Facebook, □ Inne

---

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Krakowie.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem Szkoły.

……..
podpis kandydata

Do podania załączam :
1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej/gimnazjum/zasadniczej szkoły zawodowej
2. 3 zdjęcia
3. Dowód osobisty do wglądu.

DECYZJA DYREKTORA : ZGODA/ BRAK ZGODY ……

Potwierdzenie odbioru dokumentów przez słuchacza : ……..