



Lidzbark Warm.; dnia.....

**Dyrekcja**  
**Gimnazjum dla Dorosłych**  
11-100 Lidzbark Warmiński  
ul. Orła Białego 7

### Podanie

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do Gimnazjum dla Dorosłych do klasy ..... semestr.....  
w roku szkolnym 2016/2017.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji oraz przebiegu edukacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).”

.....  
podpis Kandydata

### DANE OSOBOWE KANDYDATA:

1.	Nazwisko Słuchacza/ki :	
2.	Imię (imiona)	
3.	Data i miejsce urodzenia:	
4.	PESEL:	
5.	Adres zamieszkania:	
6.	Telefon ucznia	rodziców/ opiekunów <sup>1</sup>
7.	Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)	
8.	Seria i nr Dowodu Osobistego ucznia/lub rodzica <sup>2</sup>	wydany przez:
9.	Adres elektroniczny (E-mail)	
10.	Język obcy do wyboru (niepotrzebne skreślić)	język angielski / język rosyjski
11.	W przypadku przyjęcia na wyższy semestr nazwa oraz adres szkoły poprzedniej	

Wymagane dokumenty:

- Świadectwo szkoły podstawowej lub promocyjne gimnazjum
- Kserokopia dowodu osobistego rodzica<sup>3</sup> lub ucznia
- 2 fotografie

### DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:

Pozytywna - negatywna

Słuchacz/ka.....

Przyjęty/a do klasy....., sem. .... w roku szk. 2016-2017

<sup>1</sup> Dla uczniów niepełnoletnich

<sup>2</sup> Dla uczniów niepełnoletnich

<sup>3</sup> Dla uczniów niepełnoletnich





Centrum Edukacji ZDZ w Lidzbarku Warmińskim, ul. Orła Białego 7; [www.szkoalidzbark.pl](http://www.szkoalidzbark.pl)

Data, podpis Dyrektor Szkoły

