

WNIOSEK

o przyjęcie do Szkoły Podstawowej dla Dorosłych (kandydat niepełnoletni)

Dyrektor
Centrum Kształcenia Ustawicznego
ul. Orzegowska 25
41-704 Ruda Śląska

Proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego* do Szkoły Podstawowej dla Dorosłych na semestr:

1. Imiona kandydata: 1/.....2/.....

2. Nazwisko kandydata:

3. Nazwisko rodowe kandydata:

4. Data urodzenia kandydata

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

(DD-MM-RRRR)

5. Miejsce urodzenia kandydata: województwo.....

6. Numer PESEL kandydata:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Imiona i nazwiska rodziców kandydata:

Ojciec:

Matka:

8. Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata:

.....
(ulica, numer domu/ mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

9. Inne dane kontaktowe rodziców kandydata:

Numer telefonu

Adres e-mail

10. Forma kształcenia:

stacjonarna (wieczorowa) *

zaoczna *

*właściwe zakreślić

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji i kształcenia w Centrum Kształcenia Ustawicznego, zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego kandydata)