

**Dyrekcja Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 2
w Przemyślu
ul. hm. Izydory Kossowskiej 1, 37-700 Przemyśl, tel. 16 678 33 02, 16 678 65 00**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie na semestr 4-letniego **Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych** (na podbudowie szkoły podstawowej, gimnazjum) na rok szkolny **2021/2022**.

Oświadczam, że jako przedmioty w zakresie rozszerzonym ostatecznie wybieram:

język polski oraz geografia (klasa Ia LO z językiem angielskim) – zajęcia rano

Dane osobowe:

Pierwsze imię: Drugie imię:
Nazwisko: Data urodzenia:
Nazwisko rodowe..... Miejsce urodzenia:
PESEL:
Imię ojca: Imię matki:

Adres zamieszkania:

Miejscowość: Kod pocztowy:
Pocztą: Ulica:
Nr domu: Nr mieszkania: Województwo:
Powiat..... Gmina: Telefon:
Email

Adres rodziców (jeśli jest inny niż słuchacza):

Miejscowość: Kod pocztowy:
Pocztą: Ulica:
Nr domu: Nr mieszkania: Województwo:

Stopień niepełnosprawności (jeżeli orzeczono):

lekki umiarkowany znaczny

Symbol:

Lp.	Spis dokumentów	Potwierdzenie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata (czytelny podpis i data)
1. 2. 3. 4.	Oryginał świadectwa Zaświadczenie OKE o wynikach egzaminu ósmoklasisty lub gimnazjalnego 1 aktualna fotografia W przypadku orzeczenia stopnia niepełnosprawności – kopia orzeczenia (oryginał do wglądu)	

UWAGA – W przypadku rezygnacji, dokumenty wydawane będą wyłącznie kandydatowi osobiście lub osobie upoważnionej przez kandydata.

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że nie wyrażam zgody na przesyłanie informacji na temat uzyskanych przeze mnie wyników edukacyjnych na adres korespondencyjny. Jednocześnie zobowiązuję się do osobistego odbioru wszystkich informacji dotyczących mojej edukacji, niezwłocznie po zakończeniu każdego semestru.

Oświadczam, że zostałem(łam) poinformowany(a) o terminach i sposobie przeprowadzania rekrutacji. Jestem świadomy(a) tego, że w przypadku nie zgłoszenia się na rozmowę kwalifikacyjną mogę zostać umieszczony(a) na liście rezerwowej bądź przeniesiony(a) do innej klasy.

**Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu
potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....
**(data i czytelny podpis kandydata lub opiekuna
niepełnoletniego kandydata)**