

# WNIOSEK o przyjęcie do szkoły

Numer w księdze uczniów  
(wypełnia Szkoła)

Proszę o przyjęcie mnie do klasy....., na semestr .....

**Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Głubczycach** w systemie zaocznym.

Język obcy: angielski/ niemiecki / rosyjski (jeden do wyboru).

## DANE OSOBOWE SŁUCHACZA

**Nazwisko:** .....  
(wpisać drukowanymi literami)

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

numer PESEL

**Imiona:** 1).....

2).....

Data urodzenia: .....

Miejsce urodzenia:.....

### Adres zamieszkania:

kod pocztowy:

--	--	--	--

-

--	--	--	--

miejsowość: .....

ulica: ..... numer domu ..... numer mieszkania .....

### Dane kontaktowe:

telefon:

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

adres e mail: .....

### Załączniki:

- świadectwo ukończenia .....

- zdjęcia ..... szt.

Grodków, dn. ....

(podpis słuchacza)

### Oświadczenie

Zobowiązuję się do systematycznej opłaty czesnego za szkołę (do końca miesiąca poprzedzającego nowy miesiąc nauki) w wysokości wskazanej przez Szkołę. Jednocześnie w przypadku przerwania nauki z własnej winy zobowiązuję się do wniesienia pełnej opłaty za cały semestr ustalonego czesnego przez osoby prowadzące szkołę. Potwierdzam znajomość Statutu Szkoły.

.....  
(podpis rodzica /opiekuna)

**Oświadczenie – zgoda na przetwarzanie danych osobowych  
oraz na rozpowszechnianie wizerunku przez  
Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych w Głubczycach**

.....  
*imię i nazwisko słuchacza*

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez **Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych w Głubczycach**, w celu realizacji zadań dydaktycznych Szkoły. *(pole wymagane)*
- Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku oraz udostępnienie danych osobowych w celu prowadzenia konkursów, promocji osiągnięć i utrwalania pozytywnego wizerunku Szkoły, również poprzez zamieszczanie informacji, zdjęć lub filmików na stronie internetowej oraz innych profilach internetowych zarządzanych przez Liceum, a także w wydawanych wszelkiego rodzaju publikacjach.
- Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych w **Liceum Ogólnokształcącym dla Dorosłych w Głubczycach**. *(pole wymagane)*

.....  
*czytelny podpis słuchacza*

.....  
*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
(dotyczy osób niepełnoletnich)*