

Żnin, dnia.....

<u>Wypełnia szkoła</u> Księga słuchaczy Nr ..... Wprowadzono do SIO dnia:..... Wyrejestrowano z SIO dnia:.....
---

**DYREKTOR**  
**CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**  
**W ŻNINIE**  
**ul. SIENKIEWICZA 1A**  
**88-400 ŻNIN**

## WNIOSEK

Proszę o przyjęcie mnie do klasy ..... semestr ..... Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych

### DANE OSOBOWE

<b>Nazwisko</b>	
<b>Imię (imiona)</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Miejsce urodzenia</b>	
<b>Numer PESEL</b> (w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
<b>Imiona rodziców</b> (dotyczy kandydatów niepełnoletnich)	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Telefon</b> (domowy, komórkowy, adres poczty elektronicznej)	
<b>Wykształcenie – zawód oraz data ukończenia szkoły</b>	
<b>Szkoła, w której nauka została przerwana (liczba klas)</b>	
<b>Deklaracja wyboru języka</b>	<input type="checkbox"/> Język angielski
	<input type="checkbox"/> Język niemiecki
	<input type="checkbox"/> Język rosyjski

**Ukierunkowanie** (kandydat wskazuje preferowane ukierunkowanie, na którym chciałby kontynuować naukę)

<input type="checkbox"/> <sup>1)</sup> <b>Humanistyczny</b> (historia, biologia)	<input type="checkbox"/> <sup>1)</sup> <b>Matematyczny</b> (matematyka, fizyka)
--	---

1) proszę znakiem **X** zaznaczyć preferowane ukierunkowanie

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Centrum Kształcenia Ustawicznego w Żninie dostępnym na stronie internetowej: <http://cku-znin.bip.gov.pl/statut/statut-centrum-ksztalcenia-ustawicznego-w-zninie.html> i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Zostałem poinformowany/a, że w sprawach dotyczących obowiązkowego ubezpieczenia zdrowotnego mogę kontaktować się z pracownikami sekretariatu CKU w Żninie.

.....  
(podpis składającego podanie)

#### Załączniki do wniosku:

1. Oryginał świadectwa ukończenia odpowiedniego typu szkoły.
2. 1 zdjęcie na indeks (obowiązkowo) + 1 zdjęcie na legitymację szkolną (dobrowolnie).

**Wypełnia szkoła**

Imię i nazwisko.....

Przyjęty(a) na semestr .....  
*słownie*

Typ szkoły .....

kształcący w zawodzie .....

Zaliczone zajęcia edukacyjne – podstawa:

.....  
.....  
.....

Egzaminy wyrównujące różnice programowe:

.....  
.....  
.....  
.....

Nieprzyjęty(a) na semestr .....  
*słownie*

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

Przewodniczący - .....

Członek - .....

Członek - .....

Żnin, dnia.....

Żnin, dnia.....

*(data, podpis dyrektora)*