

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA SŁUCHACZA SZKOŁY DLA DOROSŁYCH W ZESPOLE SZKÓŁ W GŁOGÓWKU

Nazwisko Imię

Drugie imię Imię ojca Imię matki

Data urodzenia

--	--

--	--

--	--	--	--

 miejsce urodzenia województwo

Adres zamieszkania: ulica / osiedle
nr domu/mieszkania

Kod pocztowy i miejscowość

--	--

 -

--	--	--	--

 województwo

Seria i nr dowodu osobistego PESEL

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

Nr telefonu adres e-mail

Nazwa ukończonej szkoły rok ukończenia szkoły

Adres i miejsce zatrudnienia

Niniejszym deklaruję chęć podjęcia nauki w: /właściwe zakreślić „X”/

Rodzaj szkoły	Cyfrowy symbol zawodu	Język angielski	Język niemiecki
Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych	_____		
Szkoła Policealna – zawody:			
Opiekun osoby starszej	341202		Nie dotyczy

Wymagane dokumenty:

- 1) świadectwa ukończenia szkoły niższego szczebla (oryginał),
- 2) kwestionariusz osobowy – do pobrania w sekretariacie szkoły,
- 3) 2 fotografie,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Zespołu Szkół w Głogówku (ustawa z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych – Dz. U. z 2002 Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

Uwaga !!! Kwestionariusz wraz z pozostałymi dokumentami rekrutacyjnymi stanowią podstawę ubiegania się kandydata o przyjęcie do odpowiedniej szkoły!

Data

Podpis