Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu

50-089 Wrocław, ul. Swobodna 73 ☏ **71 798 67 01**
www.cku.wroc.pl **cku@cku.wroc.pl**

Wrocław, _____

Dyrektor
Centrum Kształcenia
Ustawicznego
ul. Swobodna 73
50-089 Wrocław

Wniosek o przyjęcie
do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych nr I
w Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu

kandydat niepełnoletni

rok szkolny 2023/2024

Proszę o przyjęcie na semestr _____ Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych nr I

1. **w systemie stacjonarnym dopołudniowym***
2. **w systemie stacjonarnym popołudniowym***
3. **w systemie zaocznym***

***proszę właściwe podkreślić**

I. Imię (imiona) i nazwisko kandydata:

_____

II. Data urodzenia kandydata:

		-			-				

(DD-MM-RRRR)

III. Numer PESEL

IV. Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów kandydata:

_____

V. Adres zameldowania kandydata:

_____

(ulica, numer domu/ mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

_____

VI. Adres miejsca zamieszkania słuchacza/ rodziców / prawnych opiekunów kandydata:

_____

(ulica, numer domu/ mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

_____

VII. Dane kontaktowe rodziców / prawnych opiekunów kandydata:

Numer telefonu _____

Adres e-mail _____

VIII. Zamierzam kontynuować naukę języka obcego: _____

IX. Deklaruję wybór przedmiotu nauczanego na poziomie rozszerzonym (właściwe podkreślić): biologia / geografia

Składam świadectwo:

Nazwa i rodzaj szkoły	Miejscowość	Klasa	Świadectwo		Podpis rodzica/ opiekuna prawnego
			numer	z dnia / rok	

Załączniki złożone w papierowej teczce :

1. świadectwo ukończenia najwyżej programowo szkoły lub klasy w oryginale
2. świadectwo ukończenia szkoły podstawowej lub gimnazjum oraz zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty lub egzaminu gimnazjalnego
3. kopia arkusza ocen kandydata wraz ze Szkolnym Planem Nauczania, poświadczona za zgodność z oryginałem przez dyrektora szkoły, do której kandydat uczęszczał lub zaświadczenie o przebiegu nauczania
4. pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na podjęcie nauki w Liceum Ogólnokształcącym dla Dorosłych nr I
5. 1 aktualna fotografia
6. dokument tożsamości do wglądu

_____ _____

data i podpis osoby przyjmującej dokumenty podpis rodzica/opiekuna prawnego

* ***Informacja niezbędna do prowadzenia akusza ocen zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29.06.2021 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków.***

Administratorem danych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu, ul. Swobodna 73, 50-089 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub CORE Consulting sp. z o.o., ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań.
Dane przetwarzamy w celu związanym z rektutacją i edukacją słuchacza. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych związanych z edukacją w naszej placówce, dostępne są na www.cku.wroc.pl w zakładce RODO – klauzula – słuchacz.