**Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu**

**50-089 Wrocław, ul. Swobodna 73** **🕾 71 798 67 01**

[**www.cku.wroc.pl**](http://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 pełnoletni
rok szkolny 2025/2026**

**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. Miejsce urodzenia kandydata (miejscowość):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV. Numer PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**V. Imiona i nazwiska rodziców kandydata:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI. Adres miejsca zamieszkania kandydata:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VII. Adres zameldowania kandydata:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VIII. Dane kontaktowe kandydata:**

**Numer telefonu** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Adres e-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IX. Zamierzam kontynuować naukę języka obcego:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Składam świadectwo ukończenia szkoły:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i rodzaj szkoły** | **Miejscowość** | **Klasa** | **Świadectwo** | **Podpis kandydata** |
| **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. 1 aktualna fotografia
5. dokument tożsamości do wglądu

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 data i podpis osoby przyjmującej dokumenty podpis kandydata

***\* Informacja niezbędna do prowadzenia akusza ocen zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 07.06.2023 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***](file:///C%3A%5CUsers%5CJa%5CDesktop%5CNa%20skr%C3%B3ty%5Crekrutacja%5Cwnioski%20o%20przyj%C4%99cie%5Cwww.cku.wroc.pl) ***w zakładce RODO – klauzula – słuchacz.***