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 .....
d d *m m* *r r r r*

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	———		
<u>Szkoła Policealna – zawody</u>:			
Opiekun osoby starszej	341202		*Nie dotyczy*

Wymagane dokumenty:
1) ksero świadectwa ukończenia szkoły niższego szczebla (oryginał do wglądu),
2) kwestionariusz osobowy – do pobrania w sekretariacie szkoły,
3) 2 fotografie,
4) ksero dowodu osobistego.

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 .....