

.....  
Nazwisko kandydata

.....  
( miejscowość i data)

.....  
Pierwsze Imię

.....  
Drugie Imię

.....  
Data urodzenia

.....  
Miejsce urodzenia

**PODANIE**

**O PRZYJĘCIU DO SZKOŁY**

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

PESEL kandydata

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Dokładny adres zamieszkania

.....  
kod poczt.

.....  
miejscowość

.....  
Gmina

.....  
Województwo

.....  
Imię ojca

.....  
Imię matki

.....  
Nazwa i adres ukończonej szkoły niższego szczebla

**Dyrekcja  
Zespołu Szkół nr 3  
w Jaśle**

**Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie w poczet uczniów Zespołu Szkół nr 3 w Jaśle:**

3- letnie Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych	
	w formie stacjonarnej – nauka 4 dni w tygodniu
	w formie zaocznej – nauka 2 dni w tygodniu

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Rekrutacji w Zespole Szkół Nr 3 w Jaśle zgodnie z Ustawą Dz. U. Nr 133 z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych poz.833.*

.....  
podpis kandydata

**Załączniki :**

1. Świadectwo ukończenia szkoły niższego szczebla
2. 2 aktualne fotografie (podpisane na odwrocie)
3. Zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza rodzinnego