

Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych

ul. Edwardów 5, 97-400 Bełchatów,
☎ 44 633 08 78

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

P E S E L

.....
nazwisko i imiona kandydata

.....
nazwisko rodowe – dot. kobiet

.....
adres zamieszkania – ulica, nr domu, telefon

.....
kod pocztowy – miejscowość, dzielnica

Proszę o przyjęcie na semestr Liceum dla Dorosłych

DANE PERSONALNE

1. Data i miejsce urodzenia

.....
2. Imiona rodziców

.....
3. Seria i numer dowodu osobistego

.....
wydany przez

.....
4. Miejsce pracy i adres

.....
5. Stosunek do służby wojskowej (dot. mężczyzn)

.....
seria i numer książeczki wojskowej

6. Deklaracja o nauce języka obcego:

ZAŁĄCZNIKI:

1. Świadectwo szkolne (oryginał)
2. Trzy fotografie podpisane na odwrocie
3. Dowód osobisty - do wglądu
4. Książeczka wojskowa – do wglądu

DEKLARACJA SŁUCHACZA

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zobowiązuję się do systematycznego wpłacania czesnego należnego szkoły z tytułu zajęć dydaktycznych w terminie do dnia 15 każdego miesiąca. W przypadku opóźnienia terminu zapłaty ustala się umowne odsetki w wysokości 5 zł za każdy rozpoczęty miesiąc opóźnienia. W momencie rezygnacji z nauki wpłacone czesne przechodzi na rzecz szkoły i nie podlega zwrotowi. Opłaty na dzień obecny wynoszą:

Czesne:

i mogą się zmienić wraz z postępującą inflacją lub rosnącymi kosztami.

Bełchatów, dnia
Podpis słuchacza

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z procesem rekrutacji, działalnością szkoły i egzaminem maturalnym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r.o ochronie danych osobowych

.....
 Data

.....
 Podpis słuchacza

ZWROT DOKUMENTÓW:

Bełchatów, dnia
Podpis słuchacza

DECYZJA O PRZYJĘCIU

1. Przyjęt... na podstawie egzaminu wstępnego, świadectwa szkolnego, odpisu arkusza ocen, indeksu na semestr
2. Przyjęt... pod warunkiem złożenia egzaminu klasyfikacyjnego, końcowego z następujących przedmiotów
3. Zaliczono w semestrze następujące przedmioty