

Centrum Kształcenia Ustawicznego i Praktycznego  
 ul. Handlowa 9  
 62 – 800 Kalisz  
 tel/fax 62 753 22 47  
 www.ckuip.kalisz.pl  
 e – mail: ckuip@ckuip.kalisz.pl

**Wniosek o przyjęcie do VI Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych  
 Dyrektor  
 Centrum Kształcenia Ustawicznego i Praktycznego  
 w Kaliszu**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy ..... do VI Liceum Ogólnokształcącego dla  
*słownie*

Dorosłych na rok szkolny 2017/2018 do oddziału realizującego przedmioty w zakresie  
 rozszerzonym:

- język polski i język angielski forma stacjonarna  
 geografia i matematyka forma zaoczna

<b>Dane osobowe kandydata</b> (czytelnie wypełnia kandydat)			
<b>1. Imię /Imiona</b>		<b>2. Nazwisko</b>	
<b>3. Nazwisko panięskie</b> (wypełniają mężatki)			
<b>4. Data urodzenia</b>	<i>dzień/miesiąc słownie /rok</i>	<b>5. Pesel</b>	<input type="text"/>
<b>6. Miejsce urodzenia</b>	<b>7. Województwo</b>		
<b>8. Imiona i nazwiska rodziców</b>	<b>Imię ojca</b> <i>(nazwisko ojca wypełnia tylko osoba niepełnoletnia)</i>		<b>Imię matki</b> <i>(nazwisko matki wypełnia tylko osoba niepełnoletnia)</i>
<b>9. Adres miejsca zamieszkania kandydata lub w przypadku kandydata niepełnoletniego rodziców i kandydata</b>	<i>kod pocztowy</i>	<i>poczta</i>	<i>miejsowość</i>
	<i>ulica</i>		<i>numer domu</i>
			<i>numer lokalu</i>
<b>10. Telefon kontaktowy kandydata lub jego rodzica</b>	<b>11. Adres e- mailowy kandydata lub jego rodzica</b>		
<b>9. Adres do korespondencji</b>	<i>kod pocztowy</i>	<i>poczta</i>	<i>miejsowość</i>
	<i>ulica</i>		<i>numer domu</i>
			<i>numer lokalu</i>

**Spis załączników dołączonych do wniosku**

l.p.	Dokumenty	Tak/ Nie w dniu składania wniosku	W przypadku rezygnacji kandydata Potwierdzam Odbiór: data i podpis
1.	Oryginał świadectwa szkolnego		
2.	Dwie fotografie podpisane na odwrocie		
3.	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata		
4.	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację rodziców lub akt zgonu jednego z rodziców kandydata niepełnoletniego		
5.	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych kandydata lub dziecka kandydata lub osoby bliskiej nad którą kandydat sprawuje opiekę.		
6.	Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie jego rodzicem		
7.	Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty ogólnopolskich olimpiad przedmiotowych lub tytułu laureata konkursów przedmiotowych o zasięgu wojewódzkim lub ponadwojewódzkim.		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z procesem rekrutacji do VI Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 ze zm.).

Oświadczam, że podane dane teleadresowe umożliwiają kontakt ze mną.

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis składającego wniosek