

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 2018/2019 do oddziału realizującego przedmioty w zakresie
 rozszerzonym:

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

Dane osobowe kandydata (czytelnie wypełnia kandydat)																							
1. Imię /Imiona		2. Nazwisko																					
3. Nazwisko panięskie (wypełniają mężatki)																							
4. Data urodzenia	<i>dzień/miesiąc słownie /rok</i>		5. Pesel <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
6. Miejsce urodzenia		7. Województwo																					
8. Imiona i nazwiska rodziców	Imię ojca <i>(nazwisko ojca wypełnia tylko osoba niepełnoletnia)</i>		Imię matki <i>(nazwisko matki wypełnia tylko osoba niepełnoletnia)</i>																				
9. Adres miejsca zamieszkania kandydata lub w przypadku kandydata niepełnoletniego rodziców i kandydata																							
	<i>kod pocztowy</i>	<i>poczta</i>	<i>miejsowość</i>																				
	<i>ulica</i>		<i>numer domu</i>	<i>numer lokalu</i>																			
10. Telefon kontaktowy kandydata lub jego rodzica		11. Adres e- mailowy kandydata lub jego rodzica																					
12. Adres do korespondencji																							
	<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 (Dz.U. z 2016 r. poz. 2046)		
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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z póź. zm.)

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88. poz. 553 z póź. zm.) oświadczam, że podane dane są prawdziwe.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis składającego wniosek