



Towarzystwo Wiedzy Powszechnej
Oddział Regionalny
w Wyszkanie

07-200 Wyszkanie, ul. 3 Maja 12/1A
tel. 29 742 95 65 tel/fax 29 742 50 05
wyszkanotwp1@wp.pl
www.twpwyszkanow.pl



Wyszkanie, dn.

P O D A N I E

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE DO

Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych TWP w Wyszkanie

na semestr po raz

Dane osoby ubiegającej się o przyjęcie do szkoły:

1. Nazwisko Imiona.....

2. Nazwisko panięskie (u męzatek).....

3. Data i miejsce urodzenia: dzień.....miesiąc.....rok.....

w województwo.....

4. Numer PESEL

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

5. Adres zamieszkania:.....

powiat gmina

.....tel.e-mail.....

6. Seria i nr dowodu osobistego

7. Ukończyłem/am/ szkołę: nazwa szkoły.....

.....

.....miejsowość.....rok ukończenia.....

8. Imiona rodziców

9. Adres zamieszkania rodziców

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu kształcenia (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych).

Załączniki:

- 1.) świadectwo ukończenia szkoły
- 2.) dwa zdjęcia
- 3.) dowód osobisty do wglądu

Prawidłowość danych zawartych w podaniu
stwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
podpis kandydata