

.....
(PIECZĄTKA SZKOŁY)

.....
(DATA)

NR w KS.....

WNIOSEK CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO "PATRONUS"

Proszę o przyjęcie mnie do SZKOŁY POLICEALNEJ

na kierunek.....na semestr.....

w roku szkolnym 20...../20.....

DANE OSOBOWE

.....
IMIĘ/IMIONA, NAZWISKO

.....
DATA I MIEJSCE URODZENIA

.....
PESEL

.....
IMIONA RODZICÓW

.....
ADRES ZAMIESZKANIA Z KODEM POCZTOWYM

.....
NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO

.....
ADRES E-MAIL

.....
(PODPIS SŁUCHACZA)

ZAŁĄCZNIKI:

1. ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA OSTATNIEJ SZKOŁY (ORYGINAŁ LUB ODPIS NOTARIALNY)
2. FOTOGRAFIA



Centrum Kształcenia Ustawicznego „PATRONUS”
ul. Warszawska 214/2
25-414 – Kielce
Tel/Fax. 41 372 99 99

OŚWIADCZENIE SŁUCHACZA:

1. Zobowiązuje się ściśle przestrzegać wszystkich przepisów zawartych w Statucie Szkoły, rozporządzenia i regulaminie szkoły.
2. Zobowiązuje się do informowania Dyrektora o każdorazowej zmianie danych przedstawionych w kwestionariuszu.
3. Niniejszym oświadczam, że zgadnie z artykułem 23 ust.1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz 929 z późn. Zm.). Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Kształcenia Ustawicznego "PATRONUS".
4. Zobowiązuje się przestrzegać minimum 50 % frekwencji, będącej podstawą zaliczenia semestru. Brak 50% frekwencji w danym miesiącu skutkuje naliczeniem opłat w kwocie równowartości utraconej subwencji.
5. Ja, niżej podpisany zrzekam się dobrowolnie ubezpieczenia od NW przez szkołę.
6. Ja, niżej podpisany w razie nie zaliczenia semestru proszę o umożliwienie mi powtarzania semestru, zgodnie z zasadami przyjętymi przez obowiązujące prawo oświatowe.
7. Ja, niżej podpisany oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na naukę w systemie zaocznym dla osób dorosłych.
8. Stwierdzam, że dane przedstawione w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej.
9. Oświadczam, że pouczono mnie o wglądzie do moich danych osobowych.

.....
(PODPIS SŁUCHACZA)



Centrum Kształcenia Ustawicznego „PATRONUS”
ul. Warszawska 214/2
25-414 – Kielce
Tel/Fax. 41 372 99 99