

## WNIOSEK

### o przyjęcie do Szkoły Podstawowej dla Dorosłych (kandydat niepełnoletni)

Dyrektor  
Centrum Kształcenia Ustawicznego  
ul. Orzegowska 25  
41-704 Ruda Śląska

Proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego\* do Szkoły Podstawowej dla Dorosłych na semestr: .....

1. Imiona kandydata: 1/.....2/.....

2. Nazwisko kandydata: .....

3. Nazwisko rodowe kandydata: .....

4. Data urodzenia kandydata 

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

  
(DD-MM-RRRR)

5. Miejsce urodzenia kandydata: ..... województwo.....

6. Numer PESEL kandydata: 

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

7. Imiona i nazwiska rodziców kandydata:

Ojciec: .....

Matka: .....

8. Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata:

.....  
(ulica, numer domu/ mieszkania)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

9. Inne dane kontaktowe rodziców kandydata:

Numer telefonu .....

Adres e-mail .....

10. Forma kształcenia:

stacjonarna (wieczorowa) \*

zaoczna \*

\*właściwe zakreślić

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji i kształcenia w Centrum Kształcenia Ustawicznego, zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
( podpis kandydata)

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego kandydata)