



Nr ewidencyjny: .....

Data skreślenia: .....

Nr legitymacji: .....

Przyczyna opuszczenia szkoły:

Nr indeksu: .....

.....

Data wpisu do KS: .....

.....

Podpis

## ZGŁOSZENIE KANDYDATA

do Zaocznego Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych

w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Międzyrzecu Podlaskim

ul. Warszawska 30 21-560 Międzyrzec Podlaski tel. 83 371 20 15

NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko: .....

Pierwsze imię: ..... Drugie imię: .....

Seria i nr dowodu osobistego: ..... PESEL: .....

Data urodzenia: 19...../...../..... (rok-miesiąc-dzień) Miejsce urodzenia: .....

### Adres stałego zameldowania:

Kod: ..... Poczta: ..... Województwo: .....

Ulica/miejscowość: ..... nr domu: ..... nr mieszkania: .....

Województwo: ..... Telefon: .....

e-mail: .....

### adres korespondencyjny (prosimy wypełnić, gdy jest inny niż adres zameldowania):

Kod: ..... Poczta: ..... Województwo: .....

Ulica/miejscowość: ..... nr domu: ..... nr mieszkania: .....

✓ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do potrzeb realizacji procesu rekrutacji (Dz.U. nr 133, poz. 883 z dn. 29.08.1997r.)

✓ Wyrażam zgodę na skreślenie mnie z listy słuchaczy w przypadku nie dopuszczenia mnie do egzaminów semestralnych z powodu niskiej frekwencji (poniżej 50%) lub braku pracy kontrolnej z danego przedmiotu.

.....  
Czytelny podpis

Oświadczam, że jestem już ubezpieczona/ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)

w ..... na okres .....

i rezygnuję z takiego ubezpieczenia.

.....  
Czytelny podpis

Proszę o dostosowanie warunków i formy przeprowadzenia egzaminu maturalnego do moich indywidualnych potrzeb, na podstawie załączonych dokumentów:

- ✓ Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego\*
- ✓ Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza\*
- ✓ Zaświadczenia potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza\*
- ✓ Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej/poradni specjalistycznej o specyficznych trudnościach w uczeniu się\*

Czy posiadasz orzeczenie o niepełnosprawności?                      Tak\*      Nie \*

\*Właściwe podkreślić

---

Prosimy o rzetelne wypełnienie danych do SIO:

1. Jestem mieszkanką/mieszkańcem\*:

- ✓ Wsi
- ✓ Miejscowości liczącej mniej niż 5000 mieszkańców
- ✓ Miejscowości liczącej ponad 5000 mieszkańców

\*Właściwe podkreślić

2. Mieszkam w :

Województwo: ..... Powiat: .....

Gmina: ..... Miejscowość: .....

3. Jestem słuchaczką/słuchaczem lub jestem zapisana/zapisany do innej szkoły\*:

- ✓ Tak, na kierunku ..... semestr .....
- ✓ Nie jestem

\*Właściwe podkreślić

Inne uwagi (wypełnia szkoła):

.....

.....

.....

.....

.....