****  **Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych**

**im. Władysława Broniewskiego w Krośnie Odrzańskim**

ul. Szkolna 1, 66-600 Krosno Odrzańskie, tel. 68 383 5052

[www.zspkrosno.edu.pl](http://www.zspkrosno.edu.pl) e-mail: [sekretariat@zsp.powiatkrosnienski.pl](mailto:secretariat@zsp.powiatkrosnienski.pl)

**Proszę o przyjęcie mnie do:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Typ szkoły** | **Klasa** | **wybór szkoły** |
| **1.** | Liceum Ogólnokształcące  dla Dorosłych | **II** |  |
| **III** |  |

**KANDYDAT:**

1. Nazwisko i imię /imiona/ …………………………………………………..………………..…….
2. PESEL: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|
3. Data i miejsce urodzenia …………………………………………………..…………….….……..
4. Nazwisko(a) i imiona rodziców ……………………………………………..………….…….…...
5. Adres stałego zameldowania …………………………………………………….…………..…….

…………………………………………………………………………………..……………..…..

1. Numer telefonu ………………………………………………………………..………………..…
2. W razie przyjęcia mnie do szkoły chcę uczyć się następujących języków obcych:

* w pierwszej kolejności …………………………………………………

1. Załączniki:

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….…………………………………………….

……………………………….. …………………………………..

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

(wypełnia szkoła)

Przyjąć / nie przyjąć do ……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………...……

Uwagi: ……………………………………………………………………………………………...

………………………………. ………………………………

(miejscowość, data) (podpis przewodniczącego)