



Zespół Szkół Usługowo – Gospodarczych
ul. Poznańska 36
63-300 Pleszew
tel. (62)508-11-55
e-mail: zsug.pleszew@wp.pl
sekretariat@zsug.pl
www.zsug.pl



Wniosek o przyjęcie na rok szkolny 2021/2022 SZKOŁY DLA DOROSŁYCH

Dane kandydata

PESEL

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

Płeć

K		M	
---	--	---	--

Data urodzenia (dd.mm.rr)

		.			.														
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia

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

Imiona

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

Nazwisko

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

Nazwisko rodowe

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

Imię ojca

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

Imię matki

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

Adres zamieszkania:

Miejscowość

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

Kod

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

Województwo

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

Telefon

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

Ulica

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

Nr domu

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

Nr lokalu

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

Poczta

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

Powiat

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

Gmina

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

E-mail

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

Informacje dodatkowe o kandydacie – ukończona szkoła:

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

Deklaracja przyjęcia do szkoły:

I Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych (3 lata nauki, dla absolwentów ZSZ 2 lata nauki)

Szkoła Policealna:

- Technik usług kosmetycznych (2 lata nauki)

- Opiekun medyczny (1 rok nauki)

- Technik bezpieczeństwa i higieny pracy (1,5 roku nauki)

PODANIE

Dyrekcja
Zespołu Szkół
Usługowo- Gospodarczych
w Pleszewie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ŻYCIORYS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku w celach organizacji i promocji kształcenia w ZSUG w Pleszewie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych /tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781z późn. zm./

.....
/podpis wnioskodawcy/

Załączniki do karty naboru:

- 2 zdjęcia
- świadectwo ukończenia szkoły stanowiącej podstawę danego typu szkoły, do której przyjęcia ubiega się słuchacz
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych (dotyczy Szkoły Policealnej)
- kserokopia dowodu osobistego