

.....

Imię i nazwisko

.....

dokładny adres

.....

.....

telefon

.....

adres email

Boguszyce, dnia

**Dyrekcja
Prywatnego Uzupełniającego Liceum
Ogólnokształcącego dla Dorosłych
„Przyszłość” w Boguszycach**

Proszę o przyjęcie mnie na semestr
(oddziału 2-letniego) do Prywatnego ULO „Przyszłość” w Boguszycach
w roku szkolnym w systemie zaocznym

- | | |
|------------------------------------|---------|
| 1) Data urodzenia | - _____ |
| 2) Miejsce urodzenia | - _____ |
| 3) PESEL | - _____ |
| 4) Numer dowodu osobistego | - _____ |
| 5) Imię ojca | - _____ |
| 6) Imię matki | - _____ |
| 7) Rok ukończenia ostatniej szkoły | - _____ |
| 8) Wybrany dodatkowy przedmiot | - _____ |
| 9) Wybrany język | - _____ |

.....

podpis słuchacza

Załączniki:

- 1) Świadectwo ukończenia szkoły
- 2) Trzy fotografie
- 3) Życiorys

Potwierdzam odbiór dokumentów:

1. Świadectwo ukończenia szkoły zawodowej

2.

.....

data

.....

podpis słuchacza