Data	wpływu:	
Juiu	wpry wa.	

Podpis przyjmującego:

Dyrektor Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego "Przyszłość" w Bydgoszczy

## **PODANIE**

c 1 25 c	2	Prywatnego Liceum Ogólnokszta	ıłcącego		
"Przyszłość" w Bydgoszczy	/, o profilu:				
a) medycznym, b) psychologiczno-pedagogicznym,					
c) socjalnym,	icznym,				
d) administracyjno-prawnyi	m,				
e) ochrona środowiska,					
Wpisać grupę, język DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ:	rozszerzony RELIGIA* ETYKA*	język dodatkowy:			
	I. DANE PERSONAL	NE KANDYDATA			
NAZWISKO:					
PIERWSZE IMIĘ:	D	RUGIE IMIĘ:			
DATA URODZENIA (DZIEŃ –	MIESIĄC – ROK )				
MIEJSCE URODZENIA:	PES	SEL:			
e-mail:					
II. A	DRES MIEJSCA STAŁ	EGO ZAMIESZKANIA			
WOJEWÓDZTWO:	POWIAT: .	GMINA:			
MIEJSCOWOŚĆ:	ULICA:	NR DOMUNR LOKALU	J:		
KOD POCZTOWY:	POCZTA:	TELEFON DOM:			
III. DA	NE RODZICÓW ( PRA	AWNYCH OPIEKUNÓW )			
NAZWISKO I IMIĘ OJCA:					
ADRES:	( Wypełnić w przypadku, gdy jest o	on różny od adresu dziecka)			
ZAWÓD WYLICZONY		OD WYKONYWANY:			
		O PRACY: KOM:			
e-mail:					
• III.					
NAZWISKO I IMIĘ MATKI:					
ADRES:					
	( Wypełnić w przypadku, gdy jest o				
		OD WYKONYWANY:			
MIEJSCE PRACY:	TELEFON DO	O PRACY: KOM:			
e-mail:					

## IV. UKOŃCZONE GIMNAZJUM

	ROK UKONCZENIA:
V. INFORMA	ACJE DODATKOWE
POPRZEDNIA SZKOŁA ( WYPEŁNIĆ W I	,
NAZWA:	MIEJSCOWOŚĆ :
ZAŁĄCZNIKI:	POKWITOWANIE W PRZYPADKU ODBIORU DOKUMENTÓW PRZEZ KANDYDATA/ SŁUCHACZA*
Świadectwo ukończenia gimnazjum Nr	, dniar
obowiązującymi w szkole (zgodnie z ustawą o och poz. 883).	lanych osobowych do celów związanych z proceduram hronie danych osobowych z dn. 29.08.1997r. Dz. U. Nr 13. prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia
( data i podpis ojca – matki – opiekuna ) *  * niepotrzebna skreślić	( podpis kandydata)
<ul> <li>Reklama w telewizji</li> <li>Reklama w radiu</li> <li>Reklama w środkach komunikacji miejskiej</li> <li>Ulotka reklamowa w szkole</li> <li>Targi edukacyjne</li> </ul>	SIĘ O SZKOLE?
- Od znajomych - Inna forma (jaka?	)