

Foto

**NIEPUBLICZNA SZKOŁA POLICEALNA  
DLA DOROSŁYCH**

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy - .....  
w roku szkolnym .....  
W systemie **WIECZOROWYM ZAOCZNYM**

**DANE OSOBOWE**

NAZWISKO ..... IMIĘ 1).....2).....

NAZWISKO PANIEŃSKIE.....

DATA URODZENIA .....miejsowość.....województwo.....  
/dzień. miesiąc. rok /

PESEL

ADRES: województwo.....miejsowość.....kod pocztowy.....

ulica.....nr telefonu .....

IMIONA RODZICÓW .....(ojciec) ..... (matka)

SPOSÓB UTRZYMANIA:.....  
/umowa o pracę, świadczenie ZUS, utrzymanie rodziców, inne-jakie/

Wykształcenie .....  
/podstawowe, gimnazjalne, zawodowe, średnie/

**ZAŁĄCZNIKI:**

- ✓ Świadectwo ukończenia szkoły
- ✓ Trzy fotografie
- ✓ Zaświadczenie lekarskie

Gliwice, dnia .....

.....  
*podpis*

Przyjmuję do wiadomości, że podpisanie kwestionariusza osobowego jest jednoznaczne z podjęciem zobowiązania do uiszczania opłat 85zł/miesiąc za pobieranie nauki przez cały rok szkolny (tzn. od 1 września do 30 czerwca następnego roku kalendarzowego) - z góry, do 20-tego dnia każdego miesiąca.

Gliwice, dnia .....

.....  
*podpis*