

		Innowacyjna Szkoła dla Dorosłych „PRZYSZŁOŚĆ” ul. A. Rustejki Pińkiewicza 7, 62-650 Kłodawa KWESTIONARIUSZ OSOBOWY SŁUCHACZA dzienna / stacjonarna / zaoczna (niepotrzebne skreślić)			
		zawód:			
		Dane ogólne: nazwisko i imię(imiona) : nazwisko rodowe (dla mężatek): imiona rodziców: ojca:, matki:			
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia, miejscowość:		Województwo miejsca urodzenia (nowe):	
PESEL:		Narodowość:		Stan cywilny:	
Dokładny adres stałego zamieszkania	Kod pocztowy i poczta	Miejscowość		Ulica, nr domu, nr mieszkania	
Adres do korespondencji	kod pocztowy i poczta	Miejscowość		Ulica, nr domu, nr mieszkania	
Nr telefonu	telefon /stacjonarny, komórkowy/			adres e-mail	
Wykształcenie: Pełna nazwa ukończonej szkoły:					
Wyuczony zawód:					
Wykonywany zawód:					
Miejsce pracy:					
Proszę o przyjęcie mnie do szkoły (podać dokładną nazwę): na semestr:					
Jako język obcy obowiązkowy wybieram: angielski / niemiecki / ukraiński (niepotrzebne skreślić)					
Do kwestionariusza osobowego załączam: a) świadectwo ukończenia szkoły średniej oryginał / kopia poświadczona notarialnie (niepotrzebne skreślić) b) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w nauczonym zawodzie					
ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZESTRZEGANIA REGULAMINU SZKOŁY Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz adresów elektronicznych w celach marketingowych oraz umieszczenie ich w bazie danych szkoły. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wglądu do swoich danych i ich poprawiania. Prawidłowość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.					
Data: Podpis składającego kwestionariusz:					
Data: Podpis przyjmującego kwestionariusz:					
Akceptacja Dyrektora szkoły: Słuchacz przyjęty pod warunkiem zaliczenia różnic programowych z:					

