

**GIMNAZJUM dla DOROSŁYCH
WIECZOROWE / ZAOCZNE *
im. E. Orzeszkowej w Lublinie**

semestr r.szk. / język obcy
podbudowa programowa r. uk. szk. niższego szczebla /

DANE SŁUCHACZA:

1.	Imię / imiona	.....			
2.	Nazwisko	.....			
3.	Nazwisko rodowe (dla mężatek)	.....			
4.	Miejsce urodzenia	.....	PESEL			
5.	Adres:	zamieszkania		zameldowania**		
	Kod i miejscowość	.....		.....
	Ulica, nr domu, nr lokalu	.....		.....
6.	Kontakt	Nr telefonu	.....	e-mail	.....

DANE RODZICA (OPIEKUNA) SŁUCHACZA:

1.	Imię				
2.	Nazwisko				
3.	Adres:	zamieszkania		zameldowania**		
	Kod i miejscowość	.....		.....
	Ulica, nr domu, nr lokalu	.....		.....
4.	Kontakt	Nr telefonu	.....	e-mail	.....
5.	Nazwa, adres i telefon zakładu pracy					

ZŁOŻONE DOKUMENTY:

Lp.	Opis dokumentu	Adnotacja o przyjęciu
1.	Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>
2.	Świadectwo ukończenia odpowiedniej klasy gimnazjum	<input type="checkbox"/>
3.	Skrócony akt urodzenia (odpis)	<input type="checkbox"/>
4.	Zdjęcia - liczba	<input type="checkbox"/>
5.	Kserokopia dowodu osobistego (Słuchacz/Rodzic-Opiekun)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
6.	Wypełniona i podpisana umowa (wraz z warunkami)	<input type="checkbox"/>

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z warunkami nauki w wybranej szkole. Jednocześnie zobowiązuję się do ścisłego przestrzegania regulaminu szkolnego oraz terminowego uiszczania ustalonych w warunkach umowy opłat.

.....
(data i podpis Słuchacza)

.....
(data i podpis przyjmującego dokumenty)

* niepotrzebne skreślić
** wpisać jeśli inny

WYPEŁNIA SZKOŁA

Przebieg nauki

Pan/Pani
został/-a przyjęty/-a na semestr

.....

(data i podpis Dyrektora Szkoły lub osoby upoważnionej)

REZYGNACJA Z NAUKI

Niniejszym potwierdzam, iż z dniem Rezygnuję z nauki w Prywatnym Gimnazjum dla Dorosłych im. Elizy Orzeszkowej w Lublinie.

.....

(data i podpis Słuchacza)

ODBIÓR DOKUMENTÓW

Niniejszym potwierdzam, iż dnia odebrałem/-am następujące dokumenty:

Lp.	Opis dokumentu	Adnotacja o odbiorze
1.	Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>
2.	Świadectwo ukończenia odpowiedniej klasy gimnazjum	<input type="checkbox"/>
3.	Skrócony akt urodzenia (odpis)	<input type="checkbox"/>
4.	Zdjęcia - liczba	<input type="checkbox"/>

.....

(data i podpis Słuchacza)