



## Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. Władysława Broniewskiego

ul. Szkolna 1, 66-600 Krosno Odrzańskie, tel.: 0 68 383 50 52, fax: 0 68 383 50 22  
www.liceumkrosno.pixeldreams.eu, e-mail: sekretariatzsp@op.pl

Proszę o przyjęcie mnie do:

L.p.	Typ szkoły	Kierunek	wybór szkoły
1.	Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych	-	
2.	Dwuletniej Szkoły Policealnej dla Dorosłych		
		technik administracji	
		technik BHP	
		technik informatyk	

### KANDYDAT:

- Nazwisko i imię /imiona/ .....
- PESEL: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- Data i miejsce urodzenia .....
- Nazwisko(a) i imiona rodziców .....
- Adres stałego zameldowania .....
- Numer telefonu .....
- W razie przyjęcia mnie do szkoły chcę uczyć się następujących języków obcych:
  - w pierwszej kolejności .....
- Załączniki:  
.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kandydata)

(wypełnia szkoła)

Przyjąć / nie przyjąć do .....

Uwagi: .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis przewodniczącego)