



Nr w dzienniku.....

Nr ewidencyjny:.....

Nr leg.:.....

Nr ind.:.....

Przyczyna opuszczenia szkoły/data	Podpis

Uzupełniająca Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych KURSOR
ul. Narutowicza 66, 21-500 Biała Podlaska
tel./fax (083) 342-25-78, tel. (083) 342-25-28
www.kursor.edu.pl

Z G Ł O S Z E N I E *

Kandydatki/Kandydata

* PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

Biała Podlaska, dnia

Nazwisko.....

Pierwsze imię.....**Drugie imię**.....

Seria i nr dowodu osobistego:.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia 19...../...../..... **w**.....woj.....
ROK MIESIĄC DZIEŃ

Adres stałego zameldowania : kod ___ - ___ poczt.

Ulica/miejscowość nr domu.....nr mieszkania.....

Województwo.....

Tel. domowy..... **tel. komórkowy**

Adres korespondencyjny (WYPEŁNIĆ, GDY INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA):

kod ___ - ___ poczt. woj.....

Ulica/miejscowość nr domu.....nr mieszkania.....

Nazwisko, imiona oraz adres rodziców.....

Ukończona szkoła oraz rok ukończenia.....

**Uwaga: Wyrażam zgodę na skreślenie mnie z listy słuchaczy
w przypadku nie przystąpienia w terminie do egzaminów semestralnych**

.....
czytelny podpis

Lp.	Data wydania zaświadczenia	Numer zaświadczenia	Adresat zaświadczenia	Wystawił/a
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				