

Piotrków Trybunalski, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
Imiona rodziców

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr dowodu osobistego

.....
PESEL

.....
Numer telefonu kontaktowego

**DYREKCJA
SZKÓŁ DLA DOROSŁYCH „ARKAN”
w Piotrkowie Trybunalskim**

Proszę o przyjęcie mnie do **Liceum Ogólnokształcącego Dla Dorosłych „ARKAN”**,
ul. 1-go Maja 18a w Piotrkowie Trybunalskim na semestr
rok szkolny 20...../20.....

.....
Czytelny podpis

Ja zrzekam się dobrowolnie obowiązkowi
ubezpieczenia od NW przez szkołę.

.....
Czytelny podpis

Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia szkoły.
2. Fotografie – 2 sztuki.