

WNIOSEK SŁUCHACZA O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Optima – Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych
Centrum Edukacyjne Optima Sp. z o.o.

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku i jeśli to możliwe, skorzystanie z wersji elektronicznej.

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do Optima – Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych.

DANE SŁUCHACZA

Imię/imiona: _____ Miejsce urodzenia: _____

Nazwisko: _____ Obywatelstwo: _____

Data urodzenia: _____ Numer PESEL: _____

Adres zamieszkania Numer karty pobytu: _____

Ulica: _____ Numer telefonu: _____

Numer domu/mieszkania: _____ Adres e-mail: _____

Kod pocztowy: _____

Miejscowość: _____

Gmina: _____

Powiat: _____

Województwo: _____

DANE DOTYCHCZASOWEJ SZKOŁY

Nazwa szkoły: _____

Adres siedziby szkoły: _____ Klasa, do której uczęszczał słuchacz: _____

Ulica: _____ Okres uczęszczania: _____

Numer domu/mieszkania: _____ Numer telefonu: _____

Kod pocztowy: _____ Adres e-mail: _____

Miejscowość: _____

Województwo: _____

INFORMACJE REKRUTACYJNE

Semestr: _____

Pakiet:

Wybrane przedmioty rozszerzone
(wybierz 2):

Język polski

Matematyka

Język angielski

Historia

BiZ

Geografia

Biologia

Chemia

Fizyka

Informatyka

WOS

Przedmiot

Słuchacz

Eksternista

DODATKOWE INFORMACJE

Czy słuchacz posiada
orzeczenie o potrzebie
kształcenia specjalnego? Tak Nie

Czy słuchacz korzysta
z pomocy psychologiczno-
pedagogicznej? Tak Nie

Uwagi i dodatkowe informacje:

Preferowana forma legitymacji:*

tradycyjna cyfrowa

*dotyczy osób poniżej 26 roku życia

UWAGA!

Prosimy o przesłanie skanu zdjęcia do legitymacji na adres e-mail:

legitymacje@optimaliceum.pl

oraz listownie na adres:

Centrum Edukacyjne Optima Sp. z o.o.

Optima – Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych
Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7
02-366 Warszawa

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCÓW:

1. Oświadczam, że wszystkie dane podane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że liceum będzie jedyną placówką edukacyjną w polskim systemie oświaty, do której będę uczęszczać, zgodnie z art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
3. Oświadczam, że suma pełnych lat nauki do dnia złożenia niniejszego wniosku wynosi:

_____ lat.

CZYTELNY podpis słuchacza:

Podpis Dyrekcji:
