



CENTRUM EDUKACYJNE  
Royal College

---

59-300 Lubin, ul. Odrodzenia 34 \* tel. 76/844-30-30 \* [www.royal.edu.pl](http://www.royal.edu.pl) \* e-mail: [info@royal.edu.pl](mailto:info@royal.edu.pl)

**PODANIE O PRZYJĘCIE**

**do II Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Lubinie**

**w roku szkolnym: ...../..... w trybie .....**

1. Nazwisko i imię (imiona) .....
2. Nazwisko rodowe ..... 3. Imiona rodziców .....
4. Data i miejsce urodzenia ..... województwo .....
5. Adres stałego zameldowania .....
6. Adres do korespondencji .....
7. Nr telefonów .....
8. Seria i nr dowodu osobistego ..... wydany dnia .....
- przez ..... 9. Nr PESEL .....
10. Ukończona szkoła .....
11. Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o naszej szkole? .....

Jednocześnie stwierdzam, że zostałem/łam zapoznany/na ze statutem szkoły i warunkami odpłatności. Wyrażam zgodę na zaproponowaną formę płatności i oświadczam, że wpłat dokonywać będę w wyznaczonym terminie.

Stwierdzam własnoręcznym podpisem, że przyjmuję do wiadomości, iż wpłacone przeze mnie kwoty, w przypadku rezygnacji ze szkoły z winy ucznia, nie podlegają zwrotowi. Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych osobowych przez Centrum Edukacyjne Royal College w Lubinie prowadzące szkołę, zgodnie z ustawą z dnia 29.07.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

Lubin, dnia .....

.....  
(czytelny podpis)

**UWAGI SZKOŁY**

Nr księgi:

Legitymacja: