

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI	RUBRYKI W RAMKACH WYPEŁNIA SZKOŁA	DATA PRZYJĘCIA UCZNI
---	--	--------------------------------------

IMIĘ.....**NAZWISKO**.....

DRUGIE IMIĘ.....

**I Liceum
Ogólnokształcące
dla Dorosłych
ul. Bukowska 16
60-809 Poznań**

Przydział do klasy

Rok szk. 2017/2018
Uczeń <input type="checkbox"/>
Wolny słuchacz <input type="checkbox"/>

ZDJĘCIE

PODANIE

Proszę o przyjęcie do klasy
Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych na podbudowie szkoły gimnazjalnej
(podstawowej) oraz szkoły zawodowej.

Poznań, dnia.....
.....
podpis kandydata

DANE DO SYSTEMU INFORMACJI OŚWIATOWEJ

Adres zameldowania (proszę wpisać kod pocztowy)
.....

Adres zamieszkania (proszę wpisać kod pocztowy)
.....

Data i miejsce urodzenia
.....

Imiona rodziców
.....

Telefon kontaktowy
.....

Adres e-mail
.....

PESEL

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

EGZAMINY
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ARKUSZ OCEN.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DOKUMENTY WYMAGANE PRZY PRZYJĘCIU DO SZKOŁY

- 3 podpisane fotografie
- wypełnione podanie do szkoły
- ostatnie świadectwo szkolne **ORYGINAŁ**
lub inny dokument potwierdzający przebieg nauki

REGULAMIN PORZĄDKOWY DLA SŁUCHACZY I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO DLA DOROSŁYCH

1. Odnosić się z szacunkiem do nauczycieli, pracowników szkoły oraz koleżanek i kolegów.
2. Swoim zachowaniem nie zakłócać spokoju i atmosfery pracy w salach lekcyjnych i na korytarzach.
3. Wykonywać polecenia organizacyjne dyrekcji, nauczycieli i pracowników szkoły.
4. Nie przychodzić do szkoły po spożyciu alkoholu lub zażyciu narkotyków.
5. Na terenie szkoły obowiązuje całkowity zakaz palenia papierosów, spożywania alkoholu i środków odurzających.
6. Nie wolno zapraszać osób postronnych na teren szkoły.
7. Szanować mienie szkolne - w razie zniszczenia słuchacz szkoły odpowiada materialnie za zniszczenia.
8. Nieprzestrzeganie regulaminu może być przyczyną skreślenia z listy uczniów szkoły.
9. Słuchacz, który nie uzyska 50% frekwencji zostaje skreślony z listy uczniów.

Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Porządkowego Szkoły.

Imię i nazwisko.....

Data..... Podpis.....

WYPEŁNIA UCZEŃ PRZY ODBIORZE DOKUMENTÓW

Nazwisko.....
Imię.....
Dokumenty odebrałem(am) dnia.....
Podpis.....
Zwrot legitymacji szkolnej nr
Brak zwrotu legitymacji.....