



CENTRUM KSZTAŁCENIA DLA DOROSŁYCH

ul. Żwirki i Wigury 2

62-065 Grodzisk Wlkp.

tel. (61) 44 40 137, 44 45 401, 44 45 200,

www.ckdgrodzisk.pl

poczta@ckdgrodzisk.pl



.....
(miejscowość, data)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Nazwisko i imię.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Numer PESEL.....
4. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)
matka.....
ojciec.....
5. Miejsce zamieszkania Słuchacza.....
.....
(ulica, nr domu/ nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)
Powiat, Gmina, Poczta.....
6. Numer kontaktowy.....
7. Niniejszym deklaruję chęć podjęcia nauki w /właściwe zakreślić „X”/

Liceum Ogólnokształcącym :	
Dla absolwent ZSZ (2lata)	
Dla absolwent Gimnazjum (3 lata)	
Szkoły policealnej :	
Technik usług kosmetycznych (2 lata)	
Technik administracji (2 lata)	
Technik bhp (1,5 roku)	
Technik informatyk (2 lata)	
Technik rachunkowości (2 lata)	
Technik turystyki wiejskiej (2 lata)	
Florysta (1 rok)	
Opiekun/ka osoby starszej (2 lata)	
Opiekun/ka środowiskowa (1 rok)	

8. Jeżeli z braku kandydatów na wybrany kierunek nie zostanie utworzona klasa podana wyżej, proszę o przyjęcie mnie na kierunek

(dotyczy kandydatów Szkoły policealnej)

9. O szkole dowiedziałam się / dowiedziałem się z /właściwe zakreślić „X”/

Ogłoszeń w prasie	
Informacji na stronie internetowej Szkoły	
Informacji na portalu społecznościowym „ Facebook ”	
Inne.....(wymienić źródła ?)	

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę moich danych osobowych na potrzeby Systemu Informacji Oświatowej oraz innej dokumentacji szkolnej.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój wizerunek zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych.

.....
(podpis kandydata)

Załączniki:

1. Trzy fotografie
2. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki (dotyczy kierunku technik usług kosmetycznych)
4. Opłata wpisowa -100 zł