

**Zobowiązuję się do przestrzegania następujących postanowień regulaminowych obowiązujących w Centrum Kształcenia Ustawicznego Nr 2:**

- regularnego uczęszczania na wszystkie obowiązujące mnie zajęcia.
- usprawiedliwiania nieobecności na zajęciach.
- poszanowania mienia społecznego i kulturalnego zachowywania się.
- uiszczenia opłaty semestralnej w kwocie ustalonej przez Samorząd Szkolny<sup>\*\*</sup>.
- noszenia identyfikatora (w widocznym miejscu).
- pozostawiania okryć wierzchnich w szatni (numerki) - za rzeczy pozostawione bez opieki dyrekcja szkoły nie ponosi odpowiedzialności.
- nie wprowadzania na teren placówki osób postronnych.

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

- mogę powtarzać semestr jeden raz w okresie kształcenia w danej szkole,
- słuchacz szkoły dla dorosłych, który nie posiada minimum 50 % frekwencji lub nie zdał egzaminu poprawkowego / egzaminu w terminie dodatkowym, nie otrzymuje promocji na semestr programowo wyższy i zostaje skreślony z listy słuchaczy (§ 25a ust.2 roz. MEN z dnia 20.08.2010r.),
- na terenie placówki obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu, zażywania i dystrybucji narkotyków,
- w razie rezygnacji z nauki lub skreślenia z listy słuchaczy, wpłacone pieniądze nie będą mi zwrócone.

**Oświadczam również, że zapoznałem(am) się:**

- ze Statutem Centrum Kształcenia Ustawicznego Nr 2;
- z regulaminem słuchaczy CKU Nr 2;
- z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania słuchaczy.

**Załączniki do podania:**

- oryginał świadectwa szkolnego
- trzy zdjęcia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Centrum Kształcenia Ustawicznego Nr 2 (Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o Ochronie danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz. 883)

.....  
podpis kandydata

Podaj źródło, z którego dowiedziała(e)ś się o naszym Centrum

prasa  internet  znajomi  inne (jakie?).....

<sup>\*\*</sup>) dotyczy słuchaczy pełnoletnich

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

(kod)

(Miejscowość- Gmina- Dzielnica)

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

(ulica, nr)

.....

(tel. domowy lub służbowy)

.....

(Tel. do rodziców – dot. niepełnoletnich gimnazjalistów)

Warszawa, dnia .....

szkolny  
nr ewid.

Do Dyrekcji  
Centrum Kształcenia Ustawicznego Nr 2  
ul. Szczęśliwicka 56  
02-353 Warszawa

1. wystąpienie o arkusz ocen

2. egz. z .....

do dnia .....

\*)Rejonowe Gimnazjum Nr .....

w .....

ul. ....

## PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do szkoły ..... na semestr.....

(nazwa szkoły)

Szkoła, klasa, do której ostatnio uczęszczałaś(-eś).....

Dane personalne:

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI**

nazwisko

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

imiona

1.

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

2.

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

data urodzenia

--	--

dzień

--	--

miesiąc

--	--	--	--

rok

miejsce urodzenia

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

województwo

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

Imię i nazwisko ojca\*\*)

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

Imię i nazwisko matki\*\*)

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

pesel

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

.....  
(e-mail: ucznia/rodzica)

\*) wypełnia kandydat do Gimnazjum

\*\*) nazwisko rodziców wpisujemy tylko kiedy jest inne niż ucznia