

**Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych w Odolanowie**  
**ul. Krotoszyńska 121**  
**63-430 Odolanów**  
**tel/fax (62) 733-13-16**

Odolanów, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
imię (imiona) i nazwisko

\_\_\_\_\_  
adres

\_\_\_\_\_  
e-mail

\_\_\_\_\_  
nr telefonu

\_\_\_\_\_  
PESEL

\_\_\_\_\_  
data i miejsce urodzenia

\_\_\_\_\_  
ukończona szkoła (wpisać np. Szkoła Zawodowa w i podać miejscowość)

**Wniosek\* o przyjęcie do klasy drugiej**  
**Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w Odolanowie**  
**w roku szkolnym 2020/2021**

**Wybieram następujący język obcy:**

<b>Język obcy</b>	<b><i>zaznacz krzyżykiem</i></b>
Język angielski	
Język niemiecki	

Załączniki:

1. 2 zdjęcia.
2. Klauzula informacyjna.
3. Świadectwo ukończenia zasadniczej szkoły zawodowej.

\_\_\_\_\_  
podpis słuchacza

\* Wniosek można złożyć w formie elektronicznej na adres [liceum@odolanow.pl](mailto:liceum@odolanow.pl)