

---

imię i nazwisko

---

miejsowość, data

---

---

adres

## Lokalne Centrum Edukacji

### **OMEGA sp. z o.o.**

25-312 Kielce, ul. Warszawska 28 / 15a

tel./fax (41) 344-51-71

### **PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**

Proszę o przyjęcie mnie na semestr \_\_\_\_\_  
do szkoły „Omega” w \_\_\_\_\_ kształcącej w zawodzie  
\_\_\_\_\_, na zasadach określonych  
w załączniku nr 1 do niniejszego podania (verte).

---

**podpis kandydata**

#### Załączniki:

- Świadectwo ukończenia szkoły średniej
- 4 fotografie (37 mm x 52 mm)
- Zaświadczenie lekarskie
- Kserokopia dowodu osobistego
- Opłata wpisowa

## Załącznik nr 1

do podania o przyjęcie do szkoły „Omega” prowadzonej przez Lokalne Centrum Edukacji „Omega” sp. z o.o. w Kielcach.

Z chwilą złożenia podania o przyjęcie mnie w poczet słuchaczy oświadczam, że:

1. Zapoznano mnie ze Statutem Szkoły i umową o kształcenie, przyjmuję je do wiadomości i zobowiązuję się ich przestrzegać.
2. Oświadczam, że znane są mi zasady odpłatności za naukę i zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat.
3. Poinformowano mnie, że w momencie rezygnacji z nauki wpisowe oraz czesne za rozpoczęty miesiąc nauki nie zostanie zwrócone.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż opłaty naliczane są: przez cały okres nauki lub do momentu złożenia w biurze pisemnej rezygnacji z nauki, bądź skreślenia z listy słuchaczy decyzją Rady Pedagogicznej, na koniec każdego semestru. Absencja na zajęciach nie jest podstawą do nieopłacenia czesnego.
5. Zobowiązuję się do pisemnego poinformowania biura głównego w Kielcach o rezygnacji z nauki oraz zmianie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu.
6. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystanie przez Lokalne Centrum Edukacji „Omega” sp. z o.o. moich danych osobowych, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz.883) i przysługuje mi prawo do wglądu i zmiany zgromadzonych danych.

---

**data i czytelny podpis kandydata**

data przyjęcia podania		podpis	
------------------------	--	--------	--

---

### K O M I S J A R E K R U T A C Y J N A

miejsowość		pieczęć szkoły	
data			

---

#### KANDYDAT NA SŁUCHACZA

zakwalifikowany		niezakwalifikowany	
-----------------	--	--------------------	--



# Ankieta

Z jakiego źródła dowiedziała się Pani /Pan dowiedział się o szkole „Omega”?
