

PESEL

... ..
(pieczęć gimnazjum)

PODANIE
O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ

Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych
im. prof. Sylwestra Kaliskiego
ul. Słowackiego 4
57-500 Bystrzyca Kłodzka

I. Dane osobowe kandydata do szkoły :

Imiona, nazwisko :

Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów :

Data i miejsce urodzenia :
(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

Adres zamieszkania :
(kod pocztowy, miejscowość, gmina, ulica, nr domu/nr mieszkania, województwo)

.....

Telefon kontaktowy (rodzica/opiekuna).....

II. Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej

.....
(typ szkoły)

1.....
(klasa, zawód)

2.....
(innej klasy w tej samej szkole)

Wybieram języki obce : 1.

2.

Podpis rodziców/opiekunów