

.....
(identyfikator w systemie)

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(imiona rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

P

Szkoła Podstawowa Nr W

Nr PESEL

Telefon kontaktowy rodziców (opiekunów).....

Zespół Szkół Nr 3 w Kłobucku
III Liceum Ogólnokształcące im. K. Kosinińskiego
ul. Skorupki 46, 42-100 Kłobuck

Klasa I wyboru (nazwa oddziału):

Przedmioty w zakresie rozszerzonym.....

Wybór języków obcych (spośród języka niemieckiego i języka angielskiego)

..... /

(poziom rozszerzony)

(poziom podstawowy)

Deklaracja uczestnictwa w zajęciach: **religii / etyki** (niepotrzebne skreślić)

Wpłynęło dnia:
Zaświadczenie o osiągnięciach	<input type="checkbox"/>
Orzeczenie o problemach zdrowotnych	<input type="checkbox"/>
Poddano weryfikacji, data
Osoba weryfikująca podanie
Kopie świadectwa i zaświadczenia egz.	<input type="checkbox"/>
Oryginał świadectwa gimnazjum	<input type="checkbox"/>
Wypełnia szkoła ponadgimnazjalna	

Zakwalifikowano do klasy: