

Proszę o przyjęcie syna/córki

do klasy pierwszej I Liceum Ogólnokształcącego im. W. Broniewskiego w Świdniku na rok szkolny 2014/2015.

I Liceum Ogólnokształcące im. W. Broniewskiego jest szkołą wyboru.

Wybór klasy:

nazwa	klasa, do której chciałbyś uczęszczać	klasa, którą wybierasz w przypadku nie dostania się do klasy z kolumny obok
matematyczna		
dziennikarska z elementami kształcenia klasycznego		
językowo - menedżerska		
biologiczna		

Wybór języka obcego:

nazwa	pierwszy język obcy			drugi język obcy				
	angielski	niemiecki	hiszpański	angielski	niemiecki	hiszpański	rosyjski	francuski
matematyczna								
dziennikarska z elementami kształcenia klasycznego								
językowo-menedżerska								
biologiczna								

Wybór dodatkowego języka obcego (zajęcia pozalekcyjne):

język włoski	
język hiszpański	
język łaciński	
język rosyjski	
język francuski	

Jeżeli jesteś zainteresowany zajęciami pozalekcyjnymi, podaj jakimi:

1.	
2.	
3.	
4.	

Wszystkie dane osobowe muszą być zgodne z aktem urodzenia kandydata. Błędnie wypełnione i niekompletne dokumenty nie będą przyjmowane. Wraz z formularzem kandydat powinien złożyć 2 podpisane na odwrocie zdjęcia, kopię metryki urodzenia, kopię świadectwa ukończenia gimnazjum, a po otrzymaniu wyników testu gimnazjalnego – kopię zaświadczenia wyników testu. Termin składania dokumentów: patrz ulotka informacyjna.

DANE OSOBOWE KANDYDATA

NAZWISKO	<input type="text"/>
IMIĘ	<input type="text"/>
DRUGIE IMIĘ	<input type="text"/>
data urodzenia	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> rok m-c dzień
miejsce urodzenia	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>
telefon kandydata	<input type="text"/>
adres e-mail	<input type="text"/>

STAŁY ADRES ZAMIESZKANIA:

<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	
kod pocztowy	poczta	
<input type="text"/>		
miejsowość		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ulica	nr domu	nr mieszkania
<input type="text"/>		
gmina		
<input type="text"/>		
województwo		
<input type="text"/>		
powiat		

podczas nauki uczeń będzie mieszkać: dom rodzinny bursa internat stacja

DOJAZD:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
środek transportu	odległość km	czas dojazdu

OPIEKUNOWIE PRAWNI

1.

NAZWISKO	
IMIE	
pokrewieństwo	
	ojciec matka babcia dziadek macocha ojczym ciotka wujek inne
zawód	
wykształcenie	
adres	
	wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania opiekuna jest inny niż kandydata
telefon domowy	
telefon kom.	
zakład pracy	
	nazwa, adres
telefon praca	
adres e-mail	

2.

NAZWISKO	
IMIE	
pokrewieństwo	
	ojciec matka babcia dziadek macocha ojczym ciotka wujek inne
zawód	
wykształcenie	
adres	
	wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania opiekuna jest inny niż kandydata
telefon domowy	
telefon kom.	
zakład pracy	
	nazwa, adres
telefon praca	
adres e-mail	

