



Liceum Ogólnokształcące im. Mikołaja Kopernika

ul. Jakuba Starszego 6

27-100 Iłża, tel. 48 616 33 42

e-mail: lo@loilza.pl, WWW: www.loilza.pl

Podanie

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2017/2018 do klasy pierwszej Liceum Ogólnokształcącego im. Mikołaja Kopernika w Iłży

.....
Podpis kandydata

Kwestionariusz

wypełnić wielkimi literami

Nazwisko i imię (również drugie imię):

Data i miejsce urodzenia:

Imiona rodziców:

Adres zamieszkania: Miejscowość

ulica: nr domu nr mieszk:

kod: poczta: tel.

Ukończone gimnazjum:

Wybrana klasa:

klasa "matematyczna"

klasa "humanistyczna"

klasa "przyrodnicza"

klasa "językowa"

Klasa alternatywna (w przypadku braku możliwości spełnienia życzeń kandydata):

klasa "matematyczna"

klasa "humanistyczna"

klasa "przyrodnicza"

klasa "językowa"

Podpis rodzica/opiekuna	Data wypełnienia	Podpis kandydata
-------------------------	------------------	------------------