



Liceum Ogólnokształcące
im. Mikołaja Kopernika
ul. Jakuba Starszego 6
27-100 Iłża
tel./fax 48 616 33 42
e-mail: lo@loilza.pl
www.loilza.pl

Podanie

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2019/2020 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 i nazwiska rodziców/opiekunów

Adres zamieszkania: miejscowość

ulica: nr domu: nr mieszkania:

kod: poczta: telefon:

Ukończona szkoła: gimnazjum szkoła podstawowa

W

Wybór klasy: postaw 1 przy klasie pierwszego wyboru i 2 przy klasie drugiego wyboru

Absolwenci gimnazjum	Absolwenci 8 klasy szkoły podstawowej
politechniczna	matematyczno-fizyczna
medyczna	biologiczno-chemiczna
humanistyczna	polonistyczno-historyczna
ogólna	geograficzno-językowa

Jestem zainteresowany/zainteresowana mieszkaniem w internacie

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