



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 2020/2021 do klasy pierwszej Liceum Ogólnokształcącego im. Mikołaja Kopernika w Iłży

.....
podpis kandydata

Kwestionariusz

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:

W

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

Proponowane klasy pierwsze w doku szkolnym 2020/2021

Klasa A - rozszerzone: matematyka, fizyka, informatyka

Klasa B - rozszerzone: biologia, chemia, matematyka

Klasa C - rozszerzone: język polski, język angielski, geografia

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