

# WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Do klasy .....

## Liceum Ogólnokształcące w Zespole Szkół Uzdrawiskowych w Rabce

### I. Dane

Imiona..... Nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....

Jeżeli kandydat nie posiada numeru PESEL, seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.....

Adres miejsca zamieszkania: kod pocztowy.....-..... miejscowość.....

Ulica..... nr..... m.....

Adres poczty elektronicznej.....tel.....

### II. Dane rodziców:

#### Matka

Imię..... Nazwisko .....

Adres miejsca zamieszkania: kod pocztowy.....-..... miejscowość.....

Ulica..... nr..... m.....

Adres poczty elektronicznej.....

Numer telefonu.....

#### Ojciec

Imię..... Nazwisko .....

Adres miejsca zamieszkania: kod pocztowy.....-..... miejscowość.....

Ulica..... nr..... m.....

Adres poczty elektronicznej.....

Numer telefonu.....

Data .....

.....

Podpis rodziców