

Numer w księdze ucznia LP:

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

# WNIOSEK KANDYDATA do Liceum Plastycznego

w Zespole Szkół Plastycznych w Gdyni

Proszę nakleić  
zdjęcie 30x42  
mm

PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nazwisko:

.....

Imiona:

.....

data ur:

..... - ..... - .....

miejsce ur:

.....

woj. miejscowości urodzenia:

.....

obywatelstwo:

.....

e-mail:

.....

tel:

.....

## Dane adresowe:

ulica/nr/m:

.....

kod:

.....

miejscowość:

.....

woj:

.....

Imię i nazwisko ojca:

.....

e-mail:

.....

tel:

.....

Imię i nazwisko matki:

.....

e-mail:

.....

tel:

.....

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

.....

tel:

.....

(wpisz: rodzice lub rodzic(który) lub inna osoba sprawująca opiekę)

**Wniosek:** Proszę o przyjęcie do klasy ..... Liceum Plastycznego w ZSP na specjalność-specjalizacja

1.

.....

2.

.....

Obecnie kończę gimnazjum nr .....

w .....

## Proszę wpisać uzasadnienie wniosku.

.....

Proszę o przydzielenie miejsca w internacie .....

(wpisać TAK lub NIE)

## Załączniki do podania

1. Potwierdzony przez szkołę wykaz ocen za I okres klasy III gimnazjum.
2. Dwie fotografie podpisane imieniem i nazwiskiem.
3. Dokonana w sekretariacie szkoły wpłata za materiały egzaminacyjne.
4. Zaświadczenie od lekarza o braku przeciwwskazań do nauki w szkole plastycznej.

PO EGZAMINIE:

5. Zaświadczenie z egzaminu gimnazjalnego (oryginał) z OKE i świadectwo ukończenia gimnazjum (oryginał), natychmiast po zakończeniu roku szkolnego).
6. Karta zdrowia w terminie 7 dni (tylko uczniowie przyjęci).

....., dnia .....

(miejscowość)

.....  
(własnoręczny podpis kandydata)

**Uwaga: Wszystkie pola podkreślone na czerwono muszą być wypełnione. Po wypełnieniu proszę wniosek wydrukować, następnie podpisać.**