

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:

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

tel:

Wniosek: Proszę o przyjęcie do klasy

Liceum Plastycznego w ZSP na specjalność-specjalizacja:

(wpisz wg informatora w kolejności wyboru)

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.

Po egzaminie:

4. zaświadczenie z egzaminu gimnazjalnego (**oryginał**) z OKE i świadectwo ukończenia gimnazjum (**oryginał**), natychmiast po zakończeniu roku szkolnego)
5. karta zdrowia (tylko uczniowie przyjęci) w terminie 7 dni.

----- dnia

(miejscowość)

własnoręczny podpis kandydata

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