

DANE OPIEKUNÓW:

Mama / opiekun prawny*:

_____ (imię)	_____ (nazwisko)	_____ PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFON	MAIL	

Tato / opiekun prawny*:

_____ (imię)	_____ (nazwisko)	_____ PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFON	MAIL	

WYBÓR PRZEDMIOTÓW

Drugi język obcy:

- język niemiecki
- język hiszpański
- inny język (jaki?) _____¹,
- zwolniony z II języka obcego

Religia / Etyka

- religia
- etyka
- żadne z powyższych

¹ realizowany samodzielnie i zaliczany semestralnymi egzaminami klasyfikacyjnymi

Przedmioty rozszerzone: język angielski oraz jeden z poniższych do wyboru

- język polski
- historia
- matematyka

Fakultety²: _____

² Wybierane pod koniec drugiej klasy, po konsultacji z nauczycielami

DODATKOWE INFORMACJE

.....
Podpis rodzica

.....
Podpis kandydata

Wypełnia szkoła

- Przyjęty/a
- Nieprzyjęty/a
- Zrezygnował/a _____
- wpisowe _____

WF

Basen / zwolniony(a)
Sala gimnastyczna / zwolniony(a)