

Liceum Klasyczne
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Szwedzka 2
07-410 Ostrołęka

ImięNazwisko

Drugie imię.....

DATA URODZENIA: dzieńmiesiąc rok.....

Miejsce urodzenia..... województwo

PESEL.....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

OJCIEC: imię nazwisko.....

MATKA: imię nazwisko.....

ADRES ZAMELDOWANIA: ulicakod pocztowy.....

Miejscowość Województwo.....

Telefon tel. kom.....

ADRES KORESPONDENCYJNY.....

.....

Uczęszcza do szkoły:.....

Kod pocztowy..... Miejscowość

Miejsce pracy ojca

Miejsce pracy matki

(podać nazwę zakładu pracy, adres i numer telefonu)

Nazwa parafii i miejscowość.....

Adres e-mail

Uczy się języka od lat

..... od lat

Uczęszcza na dodatkowe zajęcia, jakie?.....

UWAGI

Podpis kandydata

Podpis rodzica (opiekuna prawnego)