Nr ewidencyjny ……..
(nadaje szkoła)
Rok szkolny 2024/2025

DANE OSOBOWE KANDYDATA

do 4-letniego LO na podbudowie szkoły podstawowej

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko _____**imiona** _____

Data urodzenia: dzień _____miesiąc _____ rok_____

Miejscowość urodzenia_____województwo_____

PESEL | | | | | | | | | | | | tel. kont._____
(kandydata, nie rodzica)

Adres zamieszkania kandydata:

Miejscowość _____ulica _____

Nr domu/mieszkania _____ kod _____-_____ poczta _____

POWIAT _____ **GMINA** _____

OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN

Nazwisko _____ imię _____ tel. kont. _____

Adres zamieszkania* : _____

MATKA / PRAWNY OPIEKUN

Nazwisko _____ imię _____ tel. kont. _____

Adres zamieszkania *: _____

Wieliczka, dnia _____ _____
(podpis kandydata)

* wypełnić, jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania kandydata

---
Podpisy rodzica / rodziców
lub prawnego opiekuna / prawnych opiekunów