**Warszawa, dnia………………………………**

**Szkolna Komisja Rekrutacyjna**

**CLX Liceum Ogólnokształcące**

**im. gen. dyw. Stefana Roweckiego „Grota” w Warszawie**

**Dane wypełnia kandydat lub rodzic/opiekun prawny**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata |  |
| Nr telefonu kandydata |  |
| Nr wniosku |  |
| PESEL |  |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego |  |
| Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego |  |

**REKRUTACJA UZUPEŁNIAJĄCA**

Proszę o przyjęcie do klasy (w tabeli proszę o wpisanie klas wg. preferencji kandydata).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr preferencji** | **Klasa** | **Język**  | **Liczba punktów (wypełnia komisja rekrutacyjna)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**PODPIS**