

.....
(identyfikator w systemie)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

Nazwa i adres ukończonej szkoły podstawowej

numer PESEL kandydata

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefon do kontaktu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

język obcy uczoney na poziomie III.1

angielski

niemiecki

inny

Zespół Szkół Nr 1 im. J. Kilińskiego w Kłobucku **42-100 Kłobuck, ul. Zamkowa 6**

Klasa I wyboru (nazwa oddziału / zawodu):

Wybieram dodatkowo: **Edukację ogólnopolicyjną / Edukację pożarniczą***

Deklaruję uczestnictwo w zajęciach z: **religii / etyki*** (*niepotrzebne skreślić)

Wpłynęło dnia:	Data przyjęcia
Zaświadczenie o osiągnięciach	<input type="checkbox"/>
Orzeczenie o problemach zdrowotnych	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie lekarskie	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie rodziców	<input type="checkbox"/>
Kopie świadectwa i zaświadczenia z egzaminu	<input type="checkbox"/>
Oryginał świadectwa i zaświadczenia	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
Wypełnia Zespół Szkół Nr 1 w Kłobucku	

Zakwalifikowana/y do klasy:

Odbiór dokumentów: data podpis odbierającego