



ZESPÓŁ SZKÓŁ W MOGILNO

ul. Dworcowa 9, 88-300 Mogilno

tel. / fax: 52 315-26-64, tel.: 52 315-27-42

www.zs-mogilno.pl e-mail: zsmogilno@wp.pl

Mogilno, dnia 2020 r.

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY – ZESPÓŁ SZKÓŁ W MOGILNO

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej w roku szkolnym 2020/2021

Liceum ogólnokształcące o nachyleniu :

- geograficzno-matematycznym (nowość)
- politechnicznym
- Business English
- biologiczno – chemicznym
- psychologicznym
- humanistycznym
- filologiczno – prawnym
- pielęgniarstwu
- trenersko-instruktorskim z elementami zarządzania sportem

Technikum:

- ekonomicznego
- budowy dróg
- informatycznego
- reklamy
- geodezyjnego

Branżowej Szkoły I Stopnia:

w zawodzie:

.....

Zamierzam uczyć się następujących języków (zaznacz wybrane):

- kontynuacja: **angielski**

- drugi język kontynuacja : **niemiecki,**
 rosyjski.

Dane o kandydacie: (wypełnić drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imię: gmina:

2. Adres zamieszkania:

3. PESEL

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

 4. Data urodzenia:

D	D	M	M	R	R	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

5. Miejsce urodzenia: 6. Telefon kontaktowy kandydata:

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

7. Adres e-mail kandydata:

8. Dane rodziców / opiekunów prawnych* kandydata:

*(niepotrzebne skreślić)

Ojciec:
(imię i nazwisko, adres) (nr telefonu)

Matka:
(imię i nazwisko, adres) (nr telefonu)

9. Ukończona szkoła (nazwa szkoły)

Podanie o przyjęcie złożyłam/lem do szkoły: 1 /oryginał świadectwa szkolnego/

2 /kopia świadectwa szkolnego/

3 /kopia świadectwa szkolnego/

Potwierdzenie złożenia wniosku: Mogilno, dnia: podpis:

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów: Mogilno, dnia: podpis:

Potwierdzenie odbioru dokumentów (na własną prośbę): data: podpis: