

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ
(WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

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

PESEL KANDYDATA

--

IMIĘ

--

NAZWISKO

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Pawła II w Skawinie na rok szkolny 2023/2024.

Przyjmuję do wiadomości informacje przekazane mi w dokumencie pt. *Informacja o przetwarzaniu danych osobowych kandydatów do nauki w Zespole Katolickich Szkół im. Jana Pawła II w Skawinie.*

podpis rodzica/prawnego opiekuna

podpis kandydata