



AKADEMICKIE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE W BOCHNI

ul. Biała 23, tel. 611 64 86, kom. 506 520 201, mail: sekretagb@gmail.com

Karta zgłoszenia ucznia

do klasy I

na rok szkolny 2019/2020

| | |
|---|---------------------------------|
| Imię/ imiona ucznia | |
| Nazwisko ucznia | |
| Data i miejsce urodzenia ucznia | |
| Numer PESEL ucznia | |
| Imię i nazwisko matki/ojca | |
| Adres zamieszkania ucznia | |
| Telefon i adres mailowy matki lub ojca | Tel. Mail. |
| Profil klasy | |
| Jestem absolwentem gimnazjum/szkoły podstawowej | |
| Zainteresowania | |
| Data złożenia karty zgłoszenia | |
| Podpisy rodziców/opiekunów prawnych | |