



ZGŁOSZENIE

na sprawdzian uzdolnień kierunkowych do klasy teatralnej
w Liceum Ogólnokształcącym nr XVII im. A. Osieckiej

<i>Imię i nazwisko</i>	
<i>Data i miejsce urodzenia</i>	
<i>Pesel</i>	
<i>Dokładny adres</i> <i>(kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)</i>	
<i>Telefon do domu</i>	
<i>Telefon komórkowy</i>	
<i>e-mail</i>	
<i>Numer i adres szkoły podstawowej</i>	

Zgłaszam swój udział na sprawdzian uzdolnień kierunkowych do klasy teatralnej w LO nr XVII im. A. Osieckiej w terminie:

- 25. czerwca 2020 r. (czwartek) ^{*)}
- 26. czerwca 2020 r. (piątek) ^{*)}

^{*)} *właściwie podkreślić*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zamieszczonych danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do szkoły ponadgimnazjalnej.

Podpis Rodzica

Podpis kandydata

.....

.....

Data