

Częstochowa, dn.



KATOLICKIE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE SPECJALNE
STOWARZYSZENIA PRZYJACIÓŁ SZKÓŁ KATOLICKICH
42-208 Częstochowa, ul. Bohaterów Katynia 42
Tel. 34 370 79 55

I. PODANIE (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

.....
Imię i nazwisko

.....
.....
Adres

Proszę o przyjęcie ucznia w roku szkolnym 20...../20..... do klasy
Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego Specjalnego SPSK.

.....
Podpis

II. KWESTIONARIUSZ UCZNIĄ (wypełniają rodzice)

1. Imię (imiona) i nazwisko ucznia
2. Imiona i nazwisko rodziców
3. Nazwisko rodowe matki
4. Data i miejsce urodzenia
5. Obywatelstwo
6. Numer ewidencyjny (PESEL)
7. Miejsce zameldowania – kod-..... miejscowość.....
ul..... numer..... gmina.....
8. Adres do korespondencji – kod-..... miejscowość
- ul..... numer..... gmina.....
9. Telefon
10. Ojciec / Opiekun prawny
e-mail:..... telefon
11. Matka / Opiekun prawny
e-mail:..... telefon
12. Nazwa szkoły i jej rok ukończenia
13. Miejsce pracy ojca (opiekuna prawnego)
- telefon
14. Miejsce pracy matki (opiekunki prawnej)
- telefon

.....
podpis ojca lub matki

WYMAGANE DOKUMANETY

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie do kształcenia indywidualnego.
2. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej.
3. Kserokopia aktu urodzenia
4. Trzy fotografie.

(Część wypełniana w dniu zapisania ucznia do szkoły)

Częstochowa, dn.20.... r.

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o przyjęcie mojego syna/córki
(nazwisko i imię ucznia)
do Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego Specjalnego SPSK im. św. Antoniego z Padwy,
oświadczam, że mój syn/córka będzie uczęszczał na religię prowadzoną w szkole oraz zajęcia z
wychowania do życia w rodzinie.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

(Część wypełniana w dniu zapisania ucznia do szkoły)

Częstochowa, dn.20.... r.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż na dzień20..... r. w roku szkolnym 20...../20..... moje
dziecko – ur. r. uczęszcza do klasy do
(nazwisko i imię ucznia)
Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego Specjalnego SPSK im. św. Antoniego z Padwy
w Częstochowie, ul. Bohaterów Katynia 42.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

(Część wypełniana po wypisaniu ucznia ze szkoły)

Częstochowa, dn.20.... r.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż z dniem20..... r. proszę o skreślenie mojego dziecka –
..... ur. r. z listy uczniów Katolickiego Liceum
(nazwisko i imię ucznia)
Ogólnokształcącego Specjalnego SPSK im. św. Antoniego z Padwy w Częstochowie, ul. Bohaterów
Katynia 42.

.....
Podpis rodzica/opiekuna