



Zaoczne Liceum Ponadgimnazjalne

ul. ks. Lorenza 8, 83-240 Lubichowo, tel/fax 588 50 17, kom. 500 119 751

.....
/imię nazwisko/

.....,,
/miejsowość, data/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/adres zamieszkania/

Dyrektor
Zaocznego Liceum
Ponadgimnazjalnego
w Lubichowie

Podanie

Proszę o przyjęcie mnie na semestr do Zaocznego Liceum
Ponadgimnazjalnego.

.....
/ podpis /

Załączniki:

- 1) Oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum, ośmioletniej szkoły podstawowej lub szkoły zawodowej
- 2) Ksero dowodu osobistego
- 3) 2 fotografie
- 4) Kwestionariusz osobowy
- 5) Podanie
- 6) Umowa cywilno – prawna