

.....
nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
imiona

**DYREKTOR
LICEUM PLASTYCZNEGO
im. Jana Matejki
W NOWYM WIŚNICZU**

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych
w roku szkolnym 20...../20..... na specjalizację artystyczną:

.....lub

DANE:

1. Data i miejsce urodzenia, województwo:

.....

2. Miejsce zamieszkania:

.....

3. Województwo:

.....

4. Imiona i nazwiska rodziców:

.....

5. Miejsce zamieszkania rodziców lub prawnych opiekunów:

.....

6. Numer telefonu:

.....

7. Numer PESEL:

.....

8. Nazwa i adres szkoły podstawowej:

.....

.....

.....
Podpis

ZAŁĄCZNIKI:

1. Życiorys
2. Dwa zdjęcia
3. Odpis ocen za I semestr VIII klasy szkoły podstawowej
4. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w Państwowym Liceum Sztuk Plastycznych w Nowym Wiśniczu
5. Inne zaświadczenia dotyczące zdrowia:

.....
.....

6. Dokumenty potwierdzające dodatkowe osiągnięcia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Inne:

.....
.....
.....

ZOSTAŁEM/ZOSTAŁAM POINFORMOWANY/A O TERMINIE EGZAMINU

.....
data

.....
podpis