**.................................................................................................. Łódź, …………………**

**..................................................................................................** data

 **Imiona i nazwiska rodziców**

**..................................................................................................**

**...................................................................................................**

 **adres**

 **Dyrektor**

 **Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego SPSK**

 im. Błogosławionej Matki Teresy w Łodzi

 **Podanie**

 Proszę o przyjęcie mojego syna ……….………………………..……. do Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego

 Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. Błogosławionej Matki Teresy w Łodzi w roku szkolnym 2018/2019.

 Oświadczam, że zapisując syna do Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego SPSK wyrażam zgodę na

 kształcenie i wychowanie oparte na wartościach chrześcijańskich i nauczaniu Kościoła Katolickiego.

 ………………………………… ………………..................

 Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

 **…….……………………………………………………………………………………………………………………**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NR**

**Rok szkolny 2018/2019**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko ucznia\* |  |
| Imiona |  |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) |  |
|  |
| Telefony kontaktowe | dom |  |
| praca | matka - | ojciec - |
| tel. kom. | matka - | ojciec - |
| Data zgłoszenia: …………………….. | Do klasy: ……………………. |  Aktualne gimnazjum nr: |
| Katolickie Liceum Ogólnokształcące SPSK jest szkołą pierwszegowyboru X |  | Katolickie Liceum Ogólnokształcące SPSK jest szkołą drugiego wyboru X |  | Katolickie Liceum Ogólnokształcące SPSK jest szkołą trzeciego wyboru X |  |

 X proszę wstawić znak **X** stosownie do kolejności wyboru Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego w procedurze rekrutacji

 \* powyższe dane przeznaczone są tylko na potrzeby szkoły

**.................................................................................................. Łódź, …………………**

**..................................................................................................** data

 **Imiona i nazwiska rodziców**

**..................................................................................................**

**...................................................................................................**

 **adres**

 **Dyrektor**

 **Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego SPSK**

 im. Błogosławionej Matki Teresy w Łodzi

 **Podanie**

 Proszę o przyjęcie mojej córki ……….………….………………..……. do Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego

Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. Błogosławionej Matki Teresy w Łodzi w roku szkolnym 2018/2019.

 Oświadczam, że zapisując córkę do Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego SPSK wyrażam zgodę na

 kształcenie i wychowanie oparte na wartościach chrześcijańskich i nauczaniu Kościoła Katolickiego.

 ………………………………… ………………..................

 Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

 **…….……………………………………………………………………………………………………………………**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NR**

**Rok szkolny 2018/2019**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko ucznia\* |  |
| Imiona |  |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) |  |
|  |
| Telefony kontaktowe | dom |  |
| praca | matka - | ojciec - |
| tel. kom. | matka - | ojciec - |
| Data zgłoszenia: …………………….. | Do klasy: ……………………. |  Aktualne gimnazjum nr: |
| Katolickie Liceum Ogólnokształcące SPSK jest szkołą pierwszegowyboru X |  | Katolickie Liceum Ogólnokształcące SPSK jest szkołą drugiego wyboru X |  | Katolickie Liceum Ogólnokształcące SPSK jest szkołą trzeciego wyboru X |  |

 X proszę wstawić znak **X** stosownie do kolejności wyboru Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego w procedurze rekrutacji

 \* powyższe dane przeznaczone są tylko na potrzeby szkoły