Liceum Praktyczne w Gdańsku
adres: al.Grunwaldzka 186, 80-266 Gdańsk
tel.: +48 661-966-696
e-mail: liceumpraktyczne@dobraedukacja.edu.pl
www.liceumpraktyczne.pl

WNIOSEK

o przyjęcie dziecka do Liceum Praktycznego w Gdańsku

Zgłoszenie* do klasy ……..……..……. na rok szkolny ……..……

Imię i nazwisko kandydata	
Drugie imię kandydata	
Data i miejsce urodzenia	– – miejsce urodzenia:
PESEL	
Telefon kontaktowy, e-mail (kandydata)	**Tel.:** **E-mail:**
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania	
Obecnie kandydat kształci się w (pełna nazwa szkoły)	
Imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej)	
Telefon kontaktowy, e-mail	**Tel:** **E-mail:**
Adres zamieszkania	
Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)	
Telefon kontaktowy, e-mail	**Tel.:** **E-mail:**
Adres zamieszkania	
Skąd dowiedzieliśmy się o szkole	

Wypełniający niniejszy wniosek proszony jest o:

1) poinformowanie dyrektora Liceum Praktycznego o ograniczeniu lub pozbawieniu praw rodzicielskich jednego z rodziców;
2) załączenie wszystkich dotyczących dziecka opinii i orzeczeń z poradni psychologiczno-pedagogicznych, jeśli takowe były wydawane;
3) załączenie kserokopii zaświadczeń lub dyplomów świadczących o osiągnięciach dziecka, jeśli kandydat takie posiada;
4) załączenie kserokopii ostatniego świadectwa szkolnego kandydata.