



15	Województwo																			
----	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16	Adres zamieszkania matki (jeśli inny niż ucznia):
----	---

miejsowość	
kod pocztowy	
ulica	
numer domu/mieszkania	
województwo	

17	Adres zamieszkania ojca (jeśli inny niż ucznia):
----	--

miejsowość	
kod pocztowy	
ulica	
numer domu/mieszkania	
województwo	

18	Numery telefonów / adresy e-mailowe
----	-------------------------------------

	telefon komórkowy	telefon domowy	adres e-mail
matka			
ojciec			
uczeń			

19	Zawód i miejsce pracy rodziców
----	--------------------------------

	zawód	miejsce pracy
matka		
ojciec		

20	Liczba dzieci w rodzinie:
	Wiek dzieci:

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis rodzica/opiekuna

WYPEŁNIA SZKOŁA:

<b>Data wpłynięcia podania do szkoły:</b>		<b>Decyzja komisji:</b>	
<b>Data posiedzenia komisji kwalifikacyjnej:</b>		<b>Uwagi:</b>	