

.....
(nazwisko i imię ucznia)

Szczecin,
(data)

.....
(adres: ulica, nr domu)

.....
(adres: kod, miejscowość)

.....
(telefon rodzica)

Uczniowie Gimnazjum im. św. Stanisława Kostki przyjmowani są poza postępowaniem kwalifikacyjnym, jeśli wskażą Liceum Katolickie w Szczecinie jako szkołę pierwszego wyboru do dnia 13.04.2018 r. oraz ich średnia ocen po pierwszym semestrze trzeciej klasy wynosi min. 4,5, a ocena z zachowania jest co najmniej bardzo dobra.

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że Katolickie Liceum Ogólnokształcące w Szczecinie jest szkołą pierwszego wyboru i chcę skorzystać z preferencji w przyjęciu do liceum w roku szkolnym **2018/2019** do klasy ogólnokształcącej, która od drugiej klasy będzie klasą o nachyleniu*

.....

W załączeniu przedstawiam wykaz ocen za I semestr roku szkolnego 2017/2018.

Podpis ucznia

Podpis rodzica / opiekuna

.....

.....

* Prosimy uzupełnić wybierając jedną z poniższych możliwości:

1. matematyczno-informatycznym
2. biologiczno-medycznym
3. psychologiczno-prawnym