

.....  
(nazwisko i imię ucznia)

Szczecin, .....  
(data)

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

.....  
(adres: kod, miejscowość)

.....  
(telefon rodzica)

## 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 2017/2018 do klasy ogólnokształcącej, która od drugiej klasy będzie klasą o nachyleniu\*  
..... W załączeniu przedstawiam wykaz ocen za I semestr roku szkolnego 2016/2017.

Podpis ucznia

.....

Podpis rodziców

.....

\* Prosimy uzupełnić wybierając jedną z poniższych możliwości:

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