

**ZGŁOSZENIE DLA UCZNIÓW PSM
IM. K. i A. SZAFRANKÓW W RYBNIKU**

**DO PRYWATNEGO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
IM. GEN WŁADYSŁAWA ANDERSA
W RYBNIKU**

Imiona: Nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:.....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów):

Adres zamieszkania ucznia:.....

.....

Adres zameldowania ucznia:

.....

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów):

.....

Telefon kontaktowy:.....

Nazwa i data ukończonej szkoły:

.....

Przyjmuję do wiadomości, że wpłata wpisowego nie podlega zwrotowi w żadnym przypadku
niepodjęcia lub przerwania nauki.

Rybnik, dn.

.....
(podpis osoby zgłaszającej ucznia do szkoły)