

KANDYDACY Z ZAGRANICY

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ NA ROK SZKOLNY 2026/2027

Liceum Ogólnokształcące nr V im. gen. Jakuba Jasińskiego ul. J.Kuronia 14, 50-550 Wrocław

WYBRANE KLASY (kolejność klas jest istotna w procesie rekrutacji)	
lp.	klasa

DANE OSOBOWE KANDYDATA
imię:
nazwisko:
PESEL:
w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu:
data urodzenia (DD.MM.RRRR):
DANE SZKOŁY, KTÓRĄ KANDYDAT UKOŃCZY W ROKU SZKOLNYM 2025/2026
nazwa:
mięscowość i państwo:
liczba ukończonych przez kandydata lat nauki (cały okres edukacji):

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
imię:
nazwisko:
telefon kontaktowy:
e-mail:
imię:
nazwisko:
telefon kontaktowy:
e-mail:

ADRES KORESPONDENCYJNY
ulica:
nr domu/nr mieszkania:
mięscowość:
kod pocztowy:

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego