

Gdańsk, dnia2010

.....
imię i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

.....
imiona rodziców, opiekunów

.....
adres zamieszkania

.....
miejscowość

.....
numer telefonu stacjonarnego

.....
numer telefonu komórkowego ucznia

.....
numer telefonu komórkowego rodzica/opiekuna

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do klasy II IB (program matury międzynarodowej)
III Liceum Ogólnokształcącego im. Bohaterów Westerplatte w Gdańsku
w roku szkolnym 2010/2011

.....
podpis