



**Zespół Szkół im. T. Kościuszki w Łobzie**  
73-150 Łobez, ul. Niepodległości 54, tel./fax: 91 3974349  
[rekrutacja.zslobez@wp.pl](mailto:rekrutacja.zslobez@wp.pl); [lobezlo@post.pl](mailto:lobezlo@post.pl)  
[www.zslobez.pl](http://www.zslobez.pl)

Łobez, dnia ..... 2025 r.

### WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ

#### Dane kandydata (zgodne z aktem urodzenia):

|                      |                               |                      |
|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| Pierwsze imię        | Drugie imię                   | Nazwisko             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| Data urodzenia       | Miejsce urodzenia/województwo | PESEL                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| Adres zamieszkania   | Gmina                         | Powiat               |

#### Dane rodziców:

|                         |                      |                                 |
|-------------------------|----------------------|---------------------------------|
| <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>            |
| Ojciec: imię i nazwisko | Adres zamieszkania   |                                 |
| <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/>            |
| Matka: imię i nazwisko  | Adres zamieszkania   | Tel. kontaktowy rodzica, e-mail |

#### Dane opiekunów prawnych\*:

|  |                      |                                  |
|--|----------------------|----------------------------------|
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>             |
| Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa | Adres zamieszkania   |                                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>             |
| Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa | Adres zamieszkania   | Tel. kontaktowy opiekuna, e-mail |

**\*) nie dotyczy w przypadku sprawowania opieki przez rodziców**

#### Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej (właściwe podkreślić):

- Liceum Ogólnokształcącego – klasa matematyczna
- Liceum Ogólnokształcącego – klasa przyrodnicza
- Liceum Ogólnokształcącego – klasa humanistyczna
- Liceum Ogólnokształcącego – klasa społeczna
- Technikum Zawodowego – technik hotelarstwa
- Technikum Zawodowego – technik informatyk
- Technikum Zawodowego – technik urządzeń i systemów energetyki odnawialnej
- Branżowej Szkoły I stopnia w zawodzie .....

#### W razie braku miejsc w wybranej szkole/klasie, proszę o przyjęcie mojego dziecka do (podkreślić):

- Liceum Ogólnokształcącego – klasa matematyczna
- Liceum Ogólnokształcącego – klasa przyrodnicza
- Liceum Ogólnokształcącego – klasa humanistyczna
- Liceum Ogólnokształcącego – klasa społeczna
- Technikum Zawodowego – technik hotelarstwa
- Technikum Zawodowego – technik informatyk
- Technikum Zawodowego – technik urządzeń i systemów energetyki odnawialnej
- Branżowej Szkoły I stopnia w zawodzie .....

**Deklaruję uczęszczanie mojego dziecka na zajęcia:** (zaznacz swój wybór znakiem X)  religii,  etyki.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

