Nr wniosku

Imiona i nazwisko

adres: ulica i nr domu

miejscowość oraz kod pocztowy

Gimnazjum Nr w miejscowość

Nr PESEL 00000000000

Telefon kontaktowy: obowiązkowy nr telefonu

**IV Liceum Ogólnokształcące**

**im. H. Sienkiewicza**

**Al. NMP 56,**

**42-217 Częstochowa**

Klasa I preferencji:G

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język obcy | | Poziom | |
| od podstaw | kontynuowany |
| I | Język angielski |  |  |
| II | Język niemiecki |  |  |
| Język francuski |  |  |