

Warszawa, dnia.....

.....
Imię i nazwisko kandydata

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do

klasy pierwszej dwujęzycznej/¹
klasy pierwszej ogólnodostępnej/¹
klasy drugiej ogólnodostępnej /¹
klasy drugiej dwujęzycznej/¹

Liceum Filmowego z Oddziałami Dwujęzycznymi w Warszawie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z rekrutacją.

.....
Podpis opiekuna

.....
Podpis kandydata

Imiona i nazwisko kandydata.....

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Imiona rodziców

Adres zamieszkania

.....
Adres zameldowania

.....
Telefon opiekuna.....

Telefon kandydata.....

Adres e-mail opiekuna.....

Adres e-mail kandydata.....

¹ Niepotrzebne skreślić

Podanie wypełniamy DRUKOWANYMI LITERAMI.