



FOOTBALL ACADEMY SCHOOL OF EXCELLENCE

FASE LICEUM

ul. Klonowica 3, 71-241 Szczecin
tel. 91 448 02 11, fax: 91 448 04 70
e-mai: sekretariat@fase.com.pl
www.fase.com.pl

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

1. NAZWISKO IMIĘ.....

drukowanymi literami

2. Data i miejsce urodzenia

3. PESEL :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres zameldowania

.....
kod poczta miejscowość ulica nr domu/mieszkania

.....
gmina powiat województwo

5. Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania)

.....

6. Imiona rodziców: OjcaMatki

7. Telefon kontaktowy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. Klub Sportowy (dotychczasowy).....

.....
/podpis kandydata/

Wymagane załączniki:

- 1) Potwierdzony przez szkołę podstawową wykaz ocen za I semestr VIII klasy SP z uwzględnieniem oceny z zachowania.
- 2) Zaświadczenie lekarskie potwierdzające bardzo dobry stan zdrowia
- 3) Dwie fotografie
- 4) Pisemna zgoda rodziców (prawnych opiekunów)

