



## XIV LO IM. STANISŁAWA STASZICA

ul. Nowowiejska 37a  
02-010 Warszawa

tel. 22/825 13 25  
fax 22/825 68 99

www.staszic.waw.pl  
e-mail: szkola@staszic.waw.pl

### Podanie

**Proszę o przyjęcie mnie (imiona i nazwisko).....**  
do XIV Liceum Ogólnokształcącego im. Stanisława Staszica  
do klasy pierwszej o profilu .....  
języki obce: .....

	<i>poziom początkujący</i>	<i>poziom zaawansowany</i>
język angielski	.....	
język niemiecki		test rozpoziomowujący/certyfikat**
język hiszpański		.....

\*grupa z językiem hiszpańskim zostanie utworzona, gdy liczba kandydatów, którzy wybiorą ten język nie będzie mniejsza niż 15 osób.

\*\*certyfikat zwalnia z testu rozpoziomowującego, odpowiednie podkreślić

### Dane osobowe Kandydata:

Data i miejsce urodzenia .....

Gimnazjum ukończone (Dzielnica)	Pełna nazwa	Dokładny adres z kodem pocztowym
Gimnazjum rejonowe (Dzielnica)	Pełna nazwa	Dokładny adres z kodem pocztowym

**PESEL**

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

Imiona rodziców/ opiekunów i nazwisko panięskie matki .....

Adres zameldowania (Dzielnica) .....

Adres zamieszkania .....

#### Telefony kontaktowe:

• <b>domowy</b>	
• <b>ojciec (opiekun) – zawód i miejsce pracy*</b> ( telefon komórkowy lub stacjonarny)	
• <b>matka (opiekunka) – zawód i miejsce pracy*</b> ( telefon komórkowy lub stacjonarny)	

\*podanie informacji nieobowiązkowe

Oświadczam , że zapoznałem/zapoznałam się ze Statutem XIV LO i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

.....  
*podpis rodziców/ opiekunów*

.....  
*podpis kandydata*

Warszawa, .....

w/w dane są chronione i służą do użytku wewnętrznego szkoły.

