

**P O D A N I E**

**Proszę o przyjęcie mnie do  
Społecznego Językowego Liceum Ogólnokształcącego  
im. Alberta Einsteina  
Wolnego Stowarzyszenia Edukacyjnego Regionu Opolskiego  
w Opolu**

**Rok szkolny 2018/2019: Klasa I / Klasa II / Klasa III (zaznaczyć)**

**Wybieram moduł kształcenia:**

**językowy / prawniczy / medyczny / ekonomiczny / IT - programowanie gier (zaznaczyć)**

**Nazwisko ..... Imiona .....**

**Data i miejsce urodzenia: .....**

*województwo ..... kraj .....*

**PESEL \_ \_ \_ \_ \_**

**Adres stałego miejsca zamieszkania: .....**

**Imię i Nazwisko Matki (opiekuna prawnego) .....**

**Imię i Nazwisko Ojca (opiekuna prawnego) .....**

**Kontakt telefoniczny ..... Kontakt mailowy .....**

**Ukończone Gimnazjum (ukończona klasa Liceum):**

***Nazwa szkoły* .....**

***miejsowość* ..... *województwo* .....**

***Data otrzymania świadectwa ukończenia gimnazjum* .....**

**Inne informacje:**

*Zainteresowania* .....

*Ulubione przedmioty* .....

*Przedmioty sprawiające trudności* .....

*Preferowany język obcy* .....

*Jak oceniasz poziom jego znajomości* .....

**Przyjmuję do wiadomości, że po podpisaniu umowy, w przypadku rezygnacji z nauki, opłata wpisowego nie podlega zwrotowi. Prawdliwość danych zawartych w podaniu potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

.....  
(Data złożenia podania)

.....  
(Czytelny podpis)

**Załączniki:**

- 1/ Świadectwo ukończenia szkoły (klasy) niższego szczebla
- 2/ 3 zdjęcia
- 3/ Karta zdrowia
- 4/ Posiadane zaświadczenia ukończonych kursów językowych, certyfikaty, dyplomy etc.

**SPOŁECZNE JĘZYKOWE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE im. ALBERTA EINSTEINA  
45-410 OPOLE UL. DROBIARSKA 2 tel. 077.455.73.75  
RAIFFEISEN POLBANK 75 1750 0012 0000 0000 3533 0518**