

.....
Imię i nazwisko kandydata

.....
Nr systemowy

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
Numer telefonu rodziców/opiekunów

Preferencje:

1.
(nazwa oddziału)
2.
(nazwa oddziału)
3.
(nazwa oddziału)
4.
(nazwa oddziału)
5.
(nazwa oddziału)

Nazwy oddziałów:

- 1aP** - prawno - artystyczna
- 1bP** - humanistyczno- biologiczna
- 1cP** – matematyczno - językowa
- 1dP** – sportowo - językowa
- 1eP** – biologiczno - chemiczna
- 1fP** – matematyczno – informatyczna

Zajęcia DSD