



Akademickie Liceum  
Ogólnokształcące „Lingwista”  
im. Hymnu Narodowego  
„Oświata-Lingwista” Nadbałtyckie Centrum Edukacji Sp. z o.o.

## DANE KANDYDATA

1. Nazwisko: ..... 2. Imiona: .....

3. Data i miejsce urodzenia.....

4. PESEL dziecka: .....

5. Adres zameldowania dziecka (z kodem pocztowym):

.....

6. Adres zamieszkania dziecka (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....

7. Nazwa i adres szkoły, do której uczęszczalem/am:

.....

8. Uczę się następujących języków obcych:

- języka ..... - języka .....

9. Akademickie Liceum Ogólnokształcące „Lingwista” wybrałem/am, ponieważ:

.....

.....

10. O szkole dowiedziałem/am się:

.....

11. Zainteresowania: .....

12. Osiągnięcia:.....

13. Choroby przewlekłe: tak/nie Jakie? .....

14. Opinia/ orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej: tak/nie

w sprawie: .....

## DANE ROZDZICÓW/OPIEKUNÓW

Nazwisko i imię ojca: ..... Telefon: .....

Adres email: ..... Adres zamieszkania .....

Nazwisko i imię matki: ..... Telefon: .....

Adres email: ..... Adres zamieszkania .....