

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko kandydata

.....
Mail, telefon kontaktowy

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Telefon kontaktowy

Karta zgłoszeniowa do grupy międzyszkolnej

Zapisuję mojego syna/moją córkę
do nieodpłatnej grupy międzyszkolnej DSD I w I Liceum Ogólnokształcącym im.
Adama Asnyka w Kaliszu.

Zobowiązuję się do kontynuowania kursu przez moje dziecko do końca roku
szkolnego. Potwierdzam zapoznanie się z informacją o zajęciach i warunkach
przystąpienia do egzaminu.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna