



Konin, dn. ....

.....  
imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego\*

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

Dyrektor  
Elżbieta Świder  
I Liceum Ogólnokształcącego  
im. Tadeusza Kościuszki w Koninie

**PODANIE  
o przyjęcie do szkoły**

Proszę o przyjęcie ..... (imię i nazwisko kandydata)  
do I Liceum Ogólnokształcącego im. Tadeusza Kościuszki w Koninie do klasy:

1. ....
2. ....

Liczba uzyskanych punktów.....

W wyniku rekrutacji elektronicznej kandydat:

- a) jest na liście w szkole: .....
- b) nie został przyjęty do żadnej szkoły\*.

Inne uzasadnienie wyboru I LO w Koninie (m. in. orzeczenie o niepełnosprawności,  
tradycje rodzinne - aktualnie uczęszczające do I LO w Koninie rodzeństwo, miejsce  
zamieszkania, inne okoliczności, itp.)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis wnioskodawcy - rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis kandydata

\*niepoprawne skreślić