



## Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Drobinie

ul. Szkolna 3, 09-210 Drobin

tel. 24/ 260 18 51, 789 190 426

e-mail: dyrektor@zspdrobin.edu.pl

www.zspdrobin.edu.pl

---

.....  
imię i nazwisko kandydata

.....  
adres zamieszkania

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych  
w Drobinie**

**Proszę o przyjęcie mnie na rok szkolny 2023/2024 do klasy pierwszej Liceum Ogólnokształcącego im. Wojciecha Kryskiego w Drobinie.**

**Wybieram klasę** (swoj wybór zaznacz przez podkreślenie):

- klasa mundurowa policyjno-prawna z elementami technik śledczych

- klasa mundurowa strażacka z ratownictwem medycznym

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....  
podpis kandydata

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. WOJCIECHA KRYSKIEGO W ZESPOLE SZKÓŁ  
PONADPODSTAWOWYCH W DROBINIE

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

1. Nazwisko i imię (imiona): .....
2. Data urodzenia: .....
3. Miejsce urodzenia: .....
4. Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki: .....
5. Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna : .....
6. Obywatelstwo: .....
7. PESEL: .....
8. Adres zamieszkania: .....  
.....
9. Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż w pkt. 8): .....  
.....
10. Telefony kontaktowe do rodziców/prawnych opiekunów: .....  
.....

.....  
*podpis rodzica/prawnego opiekuna*