



KARTA ZGŁOSZENIA NA ROK SZKOLNY 2024/2025

A * L * O * H * A
AMERYKAŃSKIE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
HUMANISTYCZNO-ARTYSTYCZNE

Tel.: +48-12-345-4800 **Email:** sekretariat@liceumartystyczne.org

I. DANE OSOBOWE

DANE OSOBOWE KANDYDATA / UCZNIĄ	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Numer PESEL:	
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
Adres zamieszkania:	
Nazwa poprzedniej/obecnej szkoły:	
Adres poprzedniej/obecnej szkoły:	
DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Numer PESEL:	
Adres (jeżeli inny):	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Numer PESEL:	
Adres (jeżeli inny):	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

II. WNIOSEK I OŚWIADCZENIE KANDYDATA / UCZNIĄ

- Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2024/2025 do:
 I klasy II klasy III klasy IV klasy Amerykańskiego Liceum Ogólnokształcącego Humanistyczno-Artystycznego.
- Oświadczam, że w szkole poprzedniej uczyłem się języka angielskiego.
- Wybieram następujące rozszerzenia: **
 Język angielski (obligatoryjne)
 Język polski (fakultatywne)
 Historia (fakultatywne)
 Historia Sztuki (fakultatywne)
 Wiedza o społeczeństwie (fakultatywne)
 Geografia (fakultatywne)
- Wybieram następujący Kierunek: ***
 Kierunek Humanities & Social Sciences
 Kierunek Visual Arts
 Kierunek Performing Arts

** Kandydat oprócz j. angielskiego wybiera dodatkowo 1 lub 2 rozszerzenia. Łączna dopuszczalna liczba rozszerzeń to 2 lub 3.

*** Kandydat wybiera jeden kierunek.

III. DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE / UCZNIU

Proszę w skrócie opisać swoje zainteresowania, pasje, zajęcia pozalekcyjne, szkoły artystyczne, których byłeś lub jesteś uczniem, kursy, warsztaty, dotychczasowe osiągnięcia, nagrody na konkursach i olimpiadach oraz aktywność społeczną.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Kandydata / Ucznia

IV. OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA / UCZNIĄ

- Stwierdzamy, że znana jest nam decyzja naszego dziecka o wyborze Amerykańskiego Liceum Ogólnokształcącego Humanistyczno-Artystycznego.
- Zapoznaliśmy się z informacjami zawartymi w Karcie Zgłoszenia oraz wyborami naszego dziecka i je akceptujemy.
- Oświadczamy, że znane są nam warunki rekrutacji i warunki nauki w ALOHA, w tym warunki finansowe.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Matki / Opiekuna prawnego

Miejscowość, data

Czytelny podpis Ojca / Opiekuna prawnego