



# ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 1

86-300 Grudziądz  
ul. Sobieskiego 11  
e-mail [zs1@wp.pl](mailto:zs1@wp.pl)  
[www.zs1grudziadz.edupage.org](http://www.zs1grudziadz.edupage.org)

TELEFON – SEKRETARIAT (056) 46 227 42  
FAKS (056) 46 227 42  
DYREKTOR (056) 46 470 39  
PEDAGOG (056) 46 101 36

---

Grudziądz, dnia.....

.....  
*Imię (imiona) i nazwisko*

.....  
*adres: ulica i numer domu/mieszkania*

.....  
*kod / miejscowość*

.....  
*nr telefonu*

.....  
*adres e-mail*

**Dyrektor**  
**Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych „SIGMA”**  
**w Grudziądzu**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy.....na semestr.....w roku szkolnym.....  
Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych „SIGMA” z językiem niemieckim / rosyjskim.

.....  
*podpis*

Załączniki:

1. Oryginał świadectwa ukończenia szkoły
  2. 3 fotografie, w tym jedna o wymiarach 37mmx52mm (do indeksu)
  3. Kserokopia dowodu osobistego
-

