



## ZESPÓŁ SZKÓŁ KATOLICKICH • POMNIK JANA PAWŁA II

ul. Nowodworska 17, 85-120 Bydgoszcz, tel. +48 52 371 31 11, 345 98 17  
www.katolik.bydgoszcz.pl, e-mail: sekretariat@katolik.bydgoszcz.pl  
NIP 953 258 18 12

### PODANIE ORAZ DEKLARACJA RODZICÓW rodziców ucznia przyjmowanego do I Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego im. króla Jana III Sobieskiego w Bydgoszczy

Uprzejmie prosimy o przyjęcie naszego dziecka

.....  
Imię i nazwisko dziecka

do ..... klasy I Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego im. króla  
Jana III Sobieskiego w Bydgoszczy od dnia .....

Jednocześnie zobowiązujemy się w terminie 7 dni od rozmowy  
kwalifikacyjnej uiścić jednorazowe i bezzwrotne wpisy w wysokości 500,00  
PLN (*pięćset złotych*) oraz dostarczyć komplet wymaganych dokumentów.

Po zapoznaniu się ze *Statutem szkoły* niniejszym oświadczamy,  
że bez zastrzeżeń akceptujemy kościelny charakter szkoły, deklarujemy wolę  
pełnego podporządkowania się panującym w niej normom i wymogom, a także  
zobowiązujemy się do regularnego opłacania czesnego za naukę naszego  
dziecka w tejże szkole w terminie do 10 dnia każdego miesiąca przez cały okres  
edukacji.

.....  
data rozmowy kwalifikacyjnej

.....  
.....  
data i podpisy rodziców (opiekunów)