

Warszawa, .....

Nr ewidencyjny.....

Nazwisko i imię .....

Potwierdzam wolę podjęcia nauki w XLVII Liceum Ogólnokształcącym im. St. Wyspiańskiego w Warszawie.

Jako drugi język obcy wybieram:

1) język .....

\*2) język .....

\* język, którego chciał(a)bym się uczyć w przypadku braku wolnych miejsc w wybranej grupie językowej

.....  
podpis kandydata

.....  
Nazwisko i imię .....

Warszawa,.....

### Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem i Regulaminem Szkoły i zobowiązuję się zakupić dwie koszulki z logo liceum do 6 września 2011r. (koszt dwóch koszulek – 60zł).

.....  
podpis kandydata

.....  
podpis rodziców/prawnych opiekunów