

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(ulica, numer domu/mieszkania)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(Szkoła Podstawowa Nr ..., miejscowość)

**UNIwersYTECKIE  
I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE  
im. JULIUSZA SŁOWACKIEGO  
W CHORZOWIE**

**ROK SZKOLNY 2024/2025**

<b>ODDZIAŁ PIERWSZEGO WYBORU</b>	
--	--

(A, B, C albo D)

<b>DRUGI JĘZYK OBCY*</b>	<b>PREFERENCJA I</b>	<b>PREFERENCJA II</b>

(F – francuski,  
H – hiszpański,  
N – niemiecki)

<b>JĘZYK ANGIELSKI – CAMBRIDGE**</b>	
--	--

(T – tak albo N – nie)

\*nie dotyczy oddziału 1b

\*\* nie dotyczy oddziału 1d