

.....
(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 2025/2026

ODDZIAŁ PIERWSZEGO WYBORU	
--	--

(A, B, C, E albo D)

DRUGI JĘZYK OBCY*	PREFERENCJA I	PREFERENCJA II

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

JĘZYK ANGIELSKI – CAMBRIDGE**	
--	--

(T – tak albo N – nie)

*nie dotyczy oddziału 1b

** nie dotyczy oddziału 1d

(Uprzejmie prosimy o składanie dokumentów w teczkach zapinanych gumką)