



ODWOŁANIE DO KOMISJI REKRUTACYJNEJ XVII LO W GDYNI

Imię i nazwisko kandydata:

PESEL:

Tel. kontaktowy 1:

Tel. kontaktowy 2:

Nr wniosku rekrutacyjnego:

Miejsce XVII LO w Gdyni na liście preferencji:

Profil klasy, którego dotyczy odwołanie (można zaznaczyć dwa: **1** – pierwszy preferowany wybór; **2** – możliwy do rozpatrzenia w drugiej kolejności)

1A MAT – GEO:

1A MAT – FIZ:

1B MAT – INF:

1C BIOL – CHEM:

1C HUMAN:

UZASADNIENIE WNIOSKU:

.....
.....
.....
.....

Gdynia, dnia 2025 r.

.....

podpis wnioskodawcy