



Europaschule  
Deutsch-Polnisches Gymnasium Löcknitz

## Załącznik nr 1 do zgłoszenia ucznia do klasy 7 w roku szkolnym 2022/2023

uczeń/uczennica:	_____	data urodzenia:	_____
rok przyjęcia do szkoły:	_____	miejsce urodzenia:	_____
poprzednia szkoła:	_____	obywatelstwo:	_____
telefon:	_____	email:	_____
angielski od klasy:	_____	kraj związkowy:	<input type="checkbox"/> Mekl.- Pomorze Przednie <input type="checkbox"/> Brandenburgia
		program policki:	★

### Szczególne informacje nt. Ucznia

zdiagnozowane trudności w uczeniu się:  LRS/dysgrafia  
 inne \_\_\_\_\_

choroby/alergie: \_\_\_\_\_

### Wybór drugiego języka obcego:

francuski  polski  
 polski jako język ojczysty

### wybór religii / filozofii

religia ewangelicka  religia katolicka  filozofia

Inne życzenia: \_\_\_\_\_

Podpis opiekuna / rodzica: \_\_\_\_\_

### **Postanschrift**

Europaschule  
Deutsch-Polnisches Gymnasium Löcknitz  
Friedrich-Engels-Straße 5-6  
17321 Löcknitz

Telefon: 039754 2 11 79  
Fax: 039754 2 11 79  
E-Mail: dpg-loecknitz@kreis-vg.de