

Polish Supplementary School Council of America, Inc

LOTE 2021

Informacje o uczniu:

Proszę wypełnić czytelnie i dokładnie.

Imię i nazwisko ucznia: _____

Data urodzenia: (miesiąc)_____ (dzień)_____ (rok)_____

Ile lat uczeń uczęszcza/ł do polskiej szkoły: _____

*Do egzaminu przystępują uczniowie, którzy aktualnie znajdują, się w High School.
Proszę podać bieżące informacje o amerykańskiej szkole średniej danego ucznia.

Klasa w High School (Grade Level: 10, 11 lub 12): _____

Imię i nazwisko doradcy (Guidance Counselor) w high school:

proszę zaznaczyć: Mr. Mrs. Ms. Dr.

E-mail do doradcy: _____

Nazwa okręgu szkolnego (Name of School District): _____

Nazwa szkoły (Name of High School): _____

Adres szkoły amerykańskiej:

Miejscowość: _____ **Zip:** _____