

Wzór wniosku – uczeń niepełnoletni

.....

(miejscowość, data)

.....

(imię i nazwisko ucznia)

.....

(klasa)

.....

adres mailowy

.....

numer telefonu

Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego w Oleśnicy

Zwracam się z prośbą o przeniesienie mojego syna /mojej córki

ucznia /uczennicy kl. do kl.

w I Liceum Ogólnokształcącym w Oleśnicy .

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Procedurą zmiany oddziału klasowego lub grupy językowej przez ucznia I Liceum Ogólnokształcącego w Oleśnicy.

Prośbę swą uzasadniam:

.....

.....

.....

czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Załączniki:

1.

2.

3.

Wzór wniosku – uczeń pełnoletni

.....
(miejscowość, data)

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(klasa)

.....
adres mailowy

.....
numer telefonu

Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego w Oleśnicy

Zwracam się z prośbą o przeniesienie z kl.do.....klasy
w I Liceum Ogólnokształcącym w Oleśnicy .

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Procedurą zmiany oddziału klasowego lub
grupy językowej przez ucznia I Liceum Ogólnokształcącego w Oleśnicy.

Prośbę swą uzasadniam:

.....
czytelny podpis ucznia pełnoletniego

Załączniki:

1.
2.
3.

Wzór wniosku – uczeń niepełnoletni

.....

(miejscowość, data)

.....

(imię i nazwisko ucznia)

.....

(klasa)

.....

adres mailowy

.....

numer telefonu

Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego w Oleśnicy

Zwracam się z prośbą o przeniesienie mojego syna /mojej córki

.....,ucznia /uczennicy przyjętego/przyjętej na
rok szkolny do klasy..... do klasy

.....w I Liceum Ogólnokształcącym w Oleśnicy.

Prośbę swą uzasadniam:

.....

.....

.....

czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Wzór wniosku – uczeń niepełnoletni

.....

(miejscowość, data)

.....

(imię i nazwisko ucznia)

.....

(klasa)

.....

adres mailowy

.....

numer telefonu

Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego w Oleśnicy

Zwracam się z prośbą o przeniesienie mojego syna /mojej córki

.....,

ucznia /uczennicy przyjętego/przyjętej na rok szkolny do klasy

..... w I Liceum Ogólnokształcącym w Oleśnicy z grupy

realizującej językdo grupy realizującej

język.....

Prośbę swą uzasadniam:

:.....

.....

.....

.....

czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna