

Łomża, dn.

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa).....
(adres zamieszkania).....
(numer telefonu ucznia)

Sz.P.

(Imię i nazwisko)

Dyrektor III Liceum Ogólnokształcącego
w Łomży**Wniosek rodzica o przeniesienie ucznia do innej klasy**Zwracam się z prośbą o przeniesienie mojej córki/mojego syna¹, uczennicy/ucznia ²klasy

do klasy o profilu

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że uzupełni

(Imię i nazwisko ucznia)

ewentualne różnice programowe z poszczególnych przedmiotów.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna niepełnoletniego ucznia

Czytelny podpis ucznia

¹ niewłaściwe skreślić² niewłaściwe skreślić