

.....
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego ucznia)

....., dnia
(miejscowość)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

PANI KATARZYNA ŚCIEBURA
DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ NR 3
W KŁOBUCKU

PODANIE O PRZYJĘCIE UCZNIĄ DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mojej córki/syna
do III Liceum Ogólnokształcącego im. Kazimierza Kosińskiego w Kłobucku do klasy:
z przedmiotami w zakresie rozszerzonym:
.....

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

.....
(czytelny podpis ucznia)

ZGODA DYREKTORA SZKOŁY

Wyrażam/nie wyrażam zgody na przyjęcie do szkoły.

.....
(podpis dyrektora szkoły)

