



Kraków, dnia.....

Dyrektor
XLI Liceum ogólnokształcącego
im. Księdza Jana Twardowskiego
w Krakowie

PODANIE

Proszę o przeniesienie mojego syna /córki/mnie*

.....

(imię i nazwisko ucznia)

.....

(dotychczasowa klasa)

do oddziału o profilu

Uzasadnienie.....

.....

.....

Akceptacja nowego wychowawcy:

(podpis)

Oświadczam, że jeżeli zmiana wiąże się z koniecznością zmiany grup językowych i/lub rozszerzeń/uzupełnień, zobowiązuję się do wyrównania ewentualnych różnic programowych zgodnie z właściwym regulaminem.

data i czytelny podpis: ucznia.....

rodzica.....

Decyzja Dyrektora Szkoły

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *

(data i podpis dyrektora szkoły)

* niepotrzebne skreślić