

.....
(imiona i nazwisko ucznia)

Stalowa Wola dnia

.....
(telefony)

.....
(adres)

.....
Pesel ucznia

ODWOŁANIE
(Przeniesienie)
Dyrekcja
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
im. Komisji Edukacji Narodowej ul. Staszica 5
w Stalowej Woli

Jestem przyjęty do klasy pierwszej „.....” I LO im. KEN. Uprzejmie proszę o **przeniesienie mnie** do klasy o rozszerzeniu (można podać kilka klas w kolejności zainteresowań):

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(podpis rodzica/ucznia)

Wypełnia szkoła:

Uczeń/Uczennica uzyskał(a) punktów w trakcie procedury kwalifikacyjnej.

Dyrektor szkoły

.....