

PODANIE DOTYCZĄCE PRZYJĘCIA DO SZKOŁY

Łódź,

.....
(imię, nazwisko rodzica lub ucznia pełnoletniego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

Dyrektor
XLVII Liceum Ogólnokształcącego
92-538 Łódź
ul. Czernika 1/3

Proszę o przyjęcie mojego dziecka / mnie*

.....
(imię i nazwisko)

Do klasy liceum

Nazwa i adres poprzedniej szkoły

Informacje dodatkowe:

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić