……………………………………………………………………… …………………........., dnia ……………………

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

……………………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………………….

(numer telefonu)

 **PANI KATARZYNA ŚCIEBURA**

 **DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ NR 3**

 **W KŁOBUCKU**

**PODANIE O PRZYJĘCIE UCZNIA DO SZKOŁY**

 Proszę o przyjęcie mojej córki/syna ………………………………………………………………………………………. do III Liceum Ogólnokształcącgo 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)