……………………………………………………………………… …………………........., 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)