

Warszawa, dnia _____

imię i nazwisko _____

klasa _____

Do Dyrekcji
Publicznego Liceum Ogólnokształcącego
im. bł. ks. Romana Archutowskiego
w Warszawie

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę grupy

z

na

Prośbę swoją motywuję

podpis nauczyciela, prowadzącego zajęcia, z których chcę zrezygnować _____

podpis nauczyciela, prowadzącego zajęcia, na które zamierzam uczęszczać _____

podpis ucznia _____

podpis rodzica _____