***PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI***

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

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

…………………………………………………………………….

Adres zamieszkania

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

Telefon/ adres email opiekuna

**Dyrektor**

**Liceum Ogólnokształcącego im. II Armii Wojska Polskiego**

**Ul. Wojska Polskiego 17**

**55-100 Trzebnica**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie syna/córki…………..……………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

urodzonego/urodzonej……………………………………………………………………………….…..…………….……………………

*(data i miejsce urodzenia)*

Nr PESEL – lub : nr paszportu / nr dowodu /nr karty pobytu \* …………………..…….……………………………

do klasy………………………..………… o profilu…………………………………..…………………………………..……………………

tel. …………………………………………… e-mail ………………………………………………………….………………………………….

Oświadczam, że suma lat nauki mojego syna/mojej córki wynosi……………………

……………………………………………………….

podpis rodzica/opiekuna

\* odpowiednie zakreślić