

Miejscowość, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(klasa)

Dyrektor
Elitarnego Liceum Ogólnokształcącego
im. Jana III Sobieskiego
ul. Zielona 27
33-300 Nowy Sącz

Podanie o zmianę profilu/ grupy językowej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie mi zmiany profilu/ grupy językowej (klasa)

z na (klasa)

Prośbę swą motywuję tym, że

.....
(podpis ucznia)

.....
(podpis rodzica)

Informacje od wychowawcy (np. liczba osób na profilu, w grupie językowej):

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis wychowawcy)

Egzamin klasyfikacyjny z:

.....
.....

Wyrównanie różnic programowych z:

.....
.....

Zobowiązuję się do wyrównania różnic programowych/ egzaminu klasyfikacyjnego w terminie

.....

.....
(podpis ucznia)

Decyzja Dyrektora Szkoły:.....