……………………………………………………………….

Imię i nazwisko

……………………………………………………………….

Adres zamieszkania

 ………………………………………………………………

 Miejscowość, data

 **Wniosek**

 **Do Dyrektora XIV Liceum Ogólnokształcącego**

 **Im. Mikołaja Kopernika w Krakowie**

 Zwracam się z prośbą o przeniesienie z oddziału………………………….do oddziału…………………… o profilu …………………………………………………………………………………………….

Powód przeniesienia: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………Jednocześnie zobowiązuję się do wyrównania różnic programowych z przedmiotów:
……………………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

 ……………………………………………………………………..

 Podpis wnioskodawcy

 ……………………………………………………………………..

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna