Otwock, dnia……………………………………………..

…………………………………………………………….

 (imię i nazwisko kandydata)

…….……………………………………………………………

 PESEL kandydata

…………….……………………………………………………

 adres

……….…………………………………………………………

 Telefon kandydata

…………….……………………………………………………

 Telefon rodzica/opiekuna prawnego\*\*

**Do Komisji Rekrutacyjnej**

**Liceum Ogólnokształcącego Nr III**

**im. Juliusza Słowackiego**

**w Otwocku**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przeniesienie z klasy …… do klasy …… .

Uzasadnienie:

…………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

Preferowany drugi język obcy:

1. …………………………………………….

2. ……………………………………………

…………………………………………………………………………….

 podpis kandydata

……………………………………………………………………………..

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*\*

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - wymagane w przypadku ucznia niepełnoletniego