

Podanie o zmianę/ rezygnację¹
realizacji przedmiotu w zakresie rozszerzonym

Kwidzyn,

.....
Imię i ucznia, klasa

Adres zamieszkania:

kod: miejscowość:

ulica:

numer telefonu:

Sz. P

Marzenna Czyżewska

Dyrektor

Społecznego Liceum Ogólnokształcącego

im. Polskich Noblistów w Kwidzynie

Proszę o wyrażenie zgody na zmianę/ rezygnację¹ realizacji przedmiotu w zakresie rozszerzonym

Z na

Moja decyzja spowodowana jest

.....

Z poważaniem

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia¹

Wyrażenie zgody:

Nauczyciel prowadzący dotychczasowe zajęcia

Nauczyciel przyjmujący ucznia na zajęcia

Wychowawca klasy

Dyrektor szkoły

¹Niepotrzebne skreślić