……………………………………………………………….

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