…………………………………………. Sanok, data……………………………………….

*Imię i nazwisko*

…………….

*Klasa*

***Do Dyrekcji***

***II Liceum Ogólnokształcącego***

***w Sanoku***

**Dotyczy: \***

**a) Zmiany drugiego przedmiotu na fakultecie po SP w klasie: I\*, II\*, III\*, IV\***

**b) Zmiany trzeciego przedmiotu na fakultecie po SP w klasie: II\*, III\*, IV\***

**c) Zmiany grupy językowej :** …………………………………………………………………………………………………….

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę przeze mnie fakultetu:

Jestem obecnie na fakultecie …………………………+ …………………………+ \* 3 przedmiot ( ………………………)

i chcę zmienić na ……………………………… + …………………………… + \* 3 przedmiot ( ……………………\*)

Uzasadnienie zmiany: Proszę wpisać przyczynę zmiany.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

*Podpis*

Podpisy nauczycieli (uwagi):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………