……………………………………………………..

*Miejscowość, data*

………………………………………………………………….

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia*

*………………………………………………………………..*

*Ulica/miejscowość*

*……………………………………………………………….*

*Kod pocztowy, miejscowość*

……………………………………….………………………

*Telefon kontaktowy*

**Dyrektor Zespołu Szkół Leśnych**

**w Biłgoraju**

**ul. Polna 3, 23-400 Biłgoraj**

Zwracam się z prośbą o przeniesienie mojego syna/mojej córki/mnie\*

………………………………….., ucznia/uczennicy\* klasy…………….…… do klasy

Technikum Leśnego im. Polskiego Towarzystwa Leśnego w Biłgoraju.

Prośbę uzasadniam tym, że

Oświadczam, iż jestem świadomy(a) faktu, iż złożenie niniejszego wniosku może pociągnąć za sobą konieczność zmiany grup językowych i/lub rozszerzeń, a w przypadku przedmiotów, których zakres nauczania jest zmieniany z podstawowego na rozszerzony konieczność wyrównania ewentualnych różnic programowych w terminie i formie podanej przez nauczyciela tego przedmiotu (nauczycieli tych przedmiotów).

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

*Czytelny podpis ucznia Czytelny podpis rodzica/opiekuna
 w przypadku ucznia niepełnoletniego*

\**niepotrzebne skreślić*