……
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA

……
ADRES

……

……
NR. TELEFONU

Biłgoraj, ……r.

Dyrekcja

Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego im. Papieża Jana Pawła II w Biłgoraju

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego syna ……

Ur. …… w ……, do klasy …… .

UZASADNIENIE

……

……

……

……
PODPIS

DECYZJA

……

……