

Skierniewice, dnia

.....
Imię i nazwisko kandydata

.....
Numer telefonu do rodziców/opiekunów

Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 3
ul. Działkowa 10
96-100 Skierniewice

PODANIE

Proszę o **przyjęcie / przeniesienie** mnie do szkoły:
(proszę wybrać oddział)

Liceum Ogólnokształcące	
	profil społeczny (klasa A)
	profil medyczny (klasa B)
	profil cybernetyczny (klasa C)
	profil politechniczny (klasa D)
	profil prawno-dziennikarski (klasa E)
Technikum	
	technik ekonomista (klasa F)
	technik analityk (klasa G)
	technik hotelarstwa (klasa K)
	technik żywienia i usług gastronomicznych (klasa M)
	technik eksploatacji portów i terminali (klasa L)

.....
Podpis kandydata

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Przyjmuję do klasy o profilu / kierunku

.....
Podpis dyrektora