

.....
(imię i nazwisko)

Wolin, dnia

.....
(adres zamieszkania – ulica, nr)

.....
(kod pocztowy i poczta)

.....
(nr telefonu, e-mail)

**DYREKCJA
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
IM. ŚW. OTTONA Z BAMBERGU**

**ul. Kościelna 19
72-510 Wolin**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do Pierwszej klasy Liceum Ogólnokształcącego im. św. Ottona z Bambergu w Wolinie w roku szkolnym 2018/2019 .

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

Z poważaniem

.....
(podpis)