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

Imię i nazwisko

…………….

Klasa

 Dyrekcja

 II Liceum Ogólnokształcącego

w Sanoku

**Dotyczy: \***

 **a) Zmiany fakultetu w klasie po gimnazjum II \* III \***

 **b) Zmiany trzeciego przedmiotu po gimnazjum na fakultecie w klasie: II \* III \***

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

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

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.

……………………………

…………………………..

………………………….

 Z poważaniem

Podpis

\*Podaj spośród wymienionych wariantów tylko ten, który Ciebie dotyczy