

(miejscowość, data)

(adres ucznia)

PODANIE

na w roku szkolnym.....

(Podpis rodzica/ pełnoletniego ucznia)

Zgadzam się / Nie zgadzam się na przyjęcie ucznia/uczenicy..... do grupy
językowej w roku szkolnym

Podpis nauczyciela:.....

Data:.....

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na zmianę języka obcego.

Podpis dyrektora :.....

Data:.....