



**OLIWSKIE UZUPEŁNIAJĄCE
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE**

ul. Cystersów 13

80-330 Gdańsk

.....
(Imię i nazwisko)

Gdańsk, dnia.....

.....
(ulica i nr domu/mieszkania)

.....
(kod i miasto)

PODANIE

Zwracam się z prośbą do Dyrektora Szkoły o przyjęcie mnie na semestr roku
szkolnego 2010/2011 do **Oliwskiego Uzupełniającego Liceum Ogólnokształcącego** .

Wybieram naukę w oddziale szkoły znajdującym się w

.....

(Gdańsku Oliwie, przy ul. Cystersów 13 / Gdańsk-Przymorze, ul. Kołobrzeska 75)

.....
(data i podpis)