



**Oliwskie Liceum Ogólnokształcące**

**ul. Kołobrzeska 75**

**80-396 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  
2016/2017 do Oliwskiego Liceum Ogólnokształcącego

.....  
(data i podpis)