

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(adres kandydata)

.....  
(telefon kontaktowy kandydata /  
rodzica / opiekuna prawnego)

**PODANIE O PRZYJĘCIE**  
**do II Liceum Ogólnokształcącego w Lubinie**

Proszę o przyjęcie do II Liceum Ogólnokształcącego w Lubinie do klasy .....  
(profil klasy)

**UZASADNIENIE PODANIA**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*W przypadku otrzymania pozytywnej decyzji, dotyczącej przyjęcia do klas: 2 lub 3, lub 4, bądź w drugim semestrze klasy 1, zobowiązuję się do zaliczenia wyznaczonych – przez dyrektora szkoły – różnic programowych w określonym terminie.\**

.....  
(czytelny podpis kandydata)

.....  
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna kandydata)

\* nie dotyczy kandydatów, ubiegających się o przyjęcie do klas 1 w semestrze pierwszym.