

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
miejsowość, data

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

Dyrektor

Centrum Kształcenia Ogólnego i Zawodowego,  
41-807 Zabrze, Zwrotnicza 11

### PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie /mojego syna/córki ..... w  
roku szkolnym ..... do klasy.....

- SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 48
- BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA NR 7

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

-----  
Dyrektor Centrum Kształcenia Ogólnego i Zawodowego w Zabrzu wyraża zgodę /nie wyraża  
zgody na przyjęcie w/w do klasy.....

- SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 48
- BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA NR 7

z dniem .....

.....  
Podpis Dyrektora