

Opole, dn.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(klasa)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**Dyrektor
Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr I
im. Mikołaja Kopernika w Opolu**

Podanie o rezygnację z przedmiotu rozszerzonego

Nazwa przedmiotu rozszerzonego :

Imię i nazwisko nauczyciela:

Uzasadnienie rezygnacji:

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

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)