

imię i nazwisko rodzica / opiekuna

miejsowość, data

dane kontaktowe (tel.)

dane kontaktowe (e-mail)

**Dyrektor
Uniwersyteckiego Liceum
Ogólnokształcącego w Toruniu**

Proszę o ponowne rozpatrzenie wniosku córki/syna.

Imię i nazwisko kandydata / kandydatki:

PESEL kandydata /
kandydatki:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wybór ścieżki kształcenia:

Uzasadnienie.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Decyzja dyrektora szkoły.

.....

.....