

.....  
(nazwisko i imię matki)

Lębork, .....

.....  
(nazwisko i imię ojca)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

**Pan**  
**dr Zygmunt Czapla**  
**Dyrektor Naczelny**  
**Zespołu Szkół Niepublicznych**  
**w Koszalinie**

Ze względu rodzinnych/ zdrowotnych/ edukacyjnych\* oraz biorąc pod uwagę brak możliwości kontynuowania nauki w innego typu szkole dziennej przez mojego syna/córkę .....

.....urodzonego .....  
(nazwisko i imię) (data urodzenia)  
proszę o przyjęcie go/jej\* w roku szkolnym ...../..... do klasy pierwszej zaocznego Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego w Lęborku.

Zobowiązuję się ściśle współpracować z opiekunem semestru w sprawach nauki a także zachowania się mojego dziecka zgodnie z obowiązkami słuchacza zawartymi w Statucie Liceum Ogólnokształcącego oraz systematycznie opłacać czesne do 10-go każdego miesiąca.

Proszę/prosimy\* o pozytywne rozpatrzenie mojej/naszej\* prośby.

.....  
(podpis rodzica/rodziców)\*

Opinia dyrektora szkoły:

Po przeprowadzonej z kandydatem rozmowie klasyfikacyjnej i pozytywnej ocenie możliwości edukacyjnych przychylam się/ nie przychylam się\* do prośby rodziców i rekomenduję/ nie rekomenduję\* wyrażenie zgody na przyjęcie kandydata/tki w poczet słuchaczy naszej szkoły.

.....  
(pieczęć i podpis)

Decyzja Dyrektora Naczelnego :

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody \*

.....  
(pieczęć i podpis)

\*Niepotrzebne skreślić