

Wrocław, dnia r.

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(adres zamieszkania)

(kod pocztowy, miejscowość)

(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego nr IV
im. Stefana Żeromskiego
ul. Stacha Świstackiego 12-14
50-430 Wrocław**

Proszę o przyjęcie

(imię i nazwisko kandydata/kandydatki)

do klasy _____ w roku szkolnym 2026/2027.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)