



Miejscowość , dnia

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Klasa)

Szanowna Pani

Elżbieta Marciniak

Dyrektor XXXVIII Liceum Ogólnokształcącego

Im. Jana Nowaka-Jeziorańskiego w Poznaniu

ul. Drzymały 4/6, 60-613 Poznań

Wniosek o zmianę języka obcego

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie zmiany języka obcego

poziom na poziom

Prośbę swą motywuję tym, iż

.....

Z poważaniem

.....
(Podpis ucznia lub rodzica)