……………………………………… …………………………………
*imię i nazwisko miejscowość, data
prawnego opiekuna/
pełnoletniego wnioskodawcy*

 Dyrektor

 VI Liceum Ogólnokształcącego im. Zesłańców Sybiru w Toruniu

 Proszę o wydanie niżej wymienionej dokumentacji szkolnej \*

……………………………………………………..……………………………………………………………………….:
 *imię i nazwisko ucznia*

1. Odpisu arkusza ocen
2. Ramowego planu zajęć
3. Wykazu ocen semestralnych
4. Wykazu ocen cząstkowych
5. Karty zdrowia ucznia

która zostanie przedłożona w………………………………………………………………………………………..

\*Podkreślić właściwe

 ………………………………………………….

 *Podpis osoby składającej wniosek*