**Uwaga! Termin składania wniosku : do 30.07.2023**

 ..…………………………………………………………. Leszno, ……………………………….

Nazwisko i imię\*

…………………………………………………………..

Adres\*

…………………………………………………………..

telefon

Ilość punktów…………………………………….

………………………………………………………….

Mail\*

 Dyrektor

 I Liceum Ogólnokształcącego

 im. Rodu Leszczyńskich w Lesznie

 Wnoszę odwołanie od rozstrzygnięcia Komisji Rekrutacyjnej dotyczącej

uzasadnienia odmowy przyjęcia syna/córki

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o ponowne rozpatrzenie mojego wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej o profilu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………