



Akademickie Dwujęzyczne Liceum Oxford Secondary School w Bielsku-Białej

.....  
.....  
.....

Bielsko-Biała, dn. ....

(imię i nazwisko, adres, telefon kontaktowy wnioskodawcy)

Dyrektor Akademickiego Dwujęzycznego  
Liceum Oxford Secondary School  
w Bielsku-Białej

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA INDYWIDUALNY PROGRAM LUB TOK NAUKI**

Zwracam/y się z prośbą o udzielenie zezwolenia na indywidualny program nauki / indywidualny tok nauki\* ....., uczniowi / uczennicy\* klasy ..... Akademickiego Dwujęzycznego Liceum Oxford Secondary School w Bielsku-Białej z następujących przedmiotów: .....

**UZASADNIENIE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis/y rodziców / opiekunów prawnych lub pełnoletniego ucznia)

.....  
(podpis wychowawcy klasy / nauczyciela przedmiotu)

**Załączniki:**

- 1. ....
- 2. ....

\* niepotrzebne skreślić