

Kraków, dn. ....

.....  
*Nazwisko i imię Składającego*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*e-mail, telefon*

.....  
*Kierunek nauczania*

.....  
*Klasa, semestr*

**DO DYREKCJI  
EUROPEJSKICH SZKÓŁ POLICEALNYCH**  
ul. Szlak 65 w Krakowie

*Nasz znak.....*

*Dotyczy: .....*

***(Treść podania)***

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

.....  
*Data i podpis Słuchacza*

*Przyjęto dn.....Przyjął .....*

***Odpowiedź Dyrekcji :***

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

.....  
*Data i podpis*