Lublin, dnia …………………………….

…………………………………………………………..  
 *(imię i nazwisko ucznia)*

…………………………………………………………..  
 *(numer telefonu)*

…………………………………………………………..  
 *(klasa, instrument)*

…………………………………………………………..  
 *(nauczyciel)*

Do Dyrekcji

Szkoły Muzycznej I i II st.

im. Tadeusza Szeligowskiego

w Lublinie

**PODANIE O ROZŁOŻENIE ROKU**

Zwracam się z prośbą o rozłożenie nauki mi/mojemu dziecku\* w klasie ……… w roku szkolnym ……………. na dwa lata.

W roku szkolnym ………… realizowane będą przedmioty: ……………………………………………………………………….....................

W roku szkolnym ………… realizowane będą przedmioty:

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

……….…………………………………………..  
*(podpis ucznia/rodzica/opiekuna)*

\*niepotrzebne skreślić