............................................................. Cieszyn, dnia ................... *(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)*

........................................................ *(adres)*

**Do Dyrektora**

**II Liceum Ogólnokształcącego**

**im. M. Kopernika w Cieszynie**

Zgodnie z § 3 ust. 9 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2019 roku w sprawie świadectw, dyplomów i innych druków (Dz. U. z 2019r., poz. 1700), proszę o wydanie zaświadczenia o przebiegu nauczania mojego syna/córki**\*** ……………………………………………………………………….. ucznia/uczennicy**\*** klasy ………………………………. .

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

**\* niepotrzebne skreślić**