............................................................. Cieszyn, dnia ................... *(nazwisko i imię ucznia pełnoletniego)*

........................................................ *(klasa)*

**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 moim przebiegu nauczania.

 …………………………………….… *(podpis ucznia pełnoletniego)*