

Skierniewice, dn.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(klasa)

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 3
w Skierniewicach**

Podanie o powtarzanie klasy

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na powtarzanie klasy
w roku szkolnym

W bieżącym roku szkolnym uczęszczałam/łem do klasy, nie otrzymałam/łem
promocji z następujących przedmiotów:

.....
podpis rodziców (prawnych opiekunów)

.....
podpis ucznia