

.....
Nazwisko i imię ucznia

.....
Klasa, której uczeń nie ukończył

.....
Wychowawca

.....
Klasa, do której uczeń składa podanie

**Dyrektor
Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
w Będzinie**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi ***powtarzania klasy / zmianę typu szkoły****

.....
.....
(klasa, typ szkoły)

w roku szkolnym

* niepotrzebne skreślić

Prośbę swą motywuję w następujący sposób (podać przyczyny):

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

.....
Podpis ucznia / rodzica

OPINIA WYCHOWAWCY KLASY:

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

.....
Podpis wychowawcy

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:

.....
.....

.....
Podpis dyrektora