……………………………………………………………….. Zduńska Wola, dn…………………...
(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………
(klasa)

  **Dyrektor
 Zespołu Szkół zawodowych nr 1
 im. Obrońców Westerplatte
 w Zduńskiej Woli**

 Zwracam się z prośbą o dopuszczenie mnie do egzaminu poprawkowego\*/ klasyfikacyjnego\* z:

1) …………………………………………………………nauczyciel uczący……………………………………………………

2) …………………………………………………………nauczyciel uczący……………………………………………………

 Prośbę swą motywuję tym, iż……………………………………………………………….........................

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

 ……………………………………………………
 (podpis)

\*niepotrzebne skreślić