

Wniosek o powtórzenie kursu/kursów*

.....
(imię i nazwisko ucznia/klasa)

Zielona Góra,

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

Pani Agnieszka Makarska
Dyrektor
IV Liceum Ogólnokształcącego
w Zielonej Górze

W związku z uzyskaniem oceny niedostatecznej z kursu nr
z przedmiotu zwracam się z prośbą o umożliwienie
mi jego powtórzenia w bieżącym roku szkolnym.

Do tej pory nie powtarzałem/-am żadnego kursu*

Do tej pory powtarzałem/-am:

kurs nr z przedmiotu
w roku szkolnym 20...../20..... * oraz

kurs nr z przedmiotu
w roku szkolnym 20...../20..... *.

.....
(data i podpis ucznia)

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Decyzja dyrektora szkoły: zgoda/ brak zgody*

.....
.....

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)

*niepotrzebne skreślić