

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

..... dnia.....
miejsowość

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres zamieszkania c.d.

.....
Nr tel.

.....
e:mail

**Dyrektor
Zespołu Szkół Budowlanych
w Bolesławcu
Al. Tysiąclecia 51
59 - 700 Bolesławiec**

PODANIE O WARUNKOWE KONTYNUOWANIE NAUKI

Proszę o wyrażenie zgody na warunkowe kontynuowanie nauki w roku szkolnym
przez ucznia/uczennicę¹
klasy, który/która¹ nie otrzymał/a¹ promocji w związku z oceną niedostateczną
z przedmiotu:

Prośbę swą motywuję
.....

Jednocześnie zobowiązuje się do uzupełnienia zaległości w klasie programowo wyższej.

.....
(czytelny podpis ucznia/uczennicy¹)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia/ucznia pełnoletniego)

¹ niepotrzebne skreślić