

.....  
Imię i nazwisko

Bolesławiec, dnia.....

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr tel.

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

**Wniosek w sprawie wyrażenia zgody na powtarzanie klasy przez ucznia niepełnoletniego**

Proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie klasy ..... mojego syna/córki\*

o profilu .....

w roku szkolnym **2024/2025**, z powodu niezyskania promocji do klasy wyższej.

Uzasadnienie:

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

.....  
Podpisy rodziców, opiekunów prawnych

---

\* Właściwe podkreślić