

.....
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 pełnoletniego

Proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie klasy

o profilu

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

Uzasadnienie:

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

.....
Podpisy rodziców, opiekunów prawnych

* Właściwe podkreślić