…………………………………… …………….…….…………………….. (imię i nazwisko) (miejscowość i data)

……………….………………………  
(adres do korespondencji)

……………….……………………….  
(telefon kontaktowy)

……………….………………………  
(klasa)

**Dyrektor**

**Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego**

**w Złotowie**

**Podanie o przystąpienie do egzaminu klasyfikacyjnego**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu klasyfikacyjnego z przedmiotu/przedmiotów :

…………………………………………………………….

…………………………………………………………….

…………………………………………………………….

…………………………………………………………….

…………………………………………………………….

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

……………………………………….. ……………………………………..

podpis rodziców (opiekunów prawnych) ( podpis ucznia)