Reda, ...........................................

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

imię i nazwisko słuchacza

Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych

klasa : ..............................

**Dyrektor**

**Powiatowego Zespołu Szkół**

**w Redzie**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu poprawkowego

z przedmiotu/przedmiotów\* ................................................................................................................................ .

Nadmieniam, że jest to jedna/dwie\* ocena/y niedostateczna/e.

Prośbę swoją motywuję

…………………………………………………………………………………..…………………..

……………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….………. ……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

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

czytelny podpis słuchacza

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

podpis opiekuna klasy

Decyzja Rady Pedagogicznej z dnia .....................................

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

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

\* niepotrzebne skreślić

Reda, ...........................................

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

imię i nazwisko słuchacza

Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych

klasa : ..............................

**Dyrektor**

**Powiatowego Zespołu Szkół**

**w Redzie**

 Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu klasyfikacyjnego

z przedmiotu/przedmiotów\*...............................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………….

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

czytelny podpis słuchacza

Słuchacz nie został klasyfikowany z powodu

…………………………………………………………………………………..…………………..

……………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….………. ……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

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

podpis opiekuna klasy

Decyzja Rady Pedagogicznej z dnia .....................................

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

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

\* niepotrzebne skreślić

 Reda, ...........................................

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

imię i nazwisko słuchacza

Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych

klasa : ..............................

**Dyrektor**

**Powiatowego Zespołu Szkół**

**w Redzie**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu w terminie dodatkowym

z przedmiotu/przedmiotów\* ................................................................................................................................ .

Prośbę swoją motywuję

…………………………………………………………………………………..…………………..

……………………………………………………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….………. ……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………

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

czytelny podpis słuchacza

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

podpis opiekuna klasy

Decyzja Rady Pedagogicznej z dnia .....................................

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

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

\* niepotrzebne skreślić