

Reda., dnia roku

.....
(imiona i nazwisko ucznia)

Uczeń/uczennica* klasy:

.....
(nazwa szkoły)

w Powiatowym Zespole Szkół w Redzie

w zawodzie:

Podanie wpłynęło dnia:
r. i zostało zarejestrowane pod numerem:

.....
Podpis przyjmującego podanie

**Dyrekcja
Powiatowego Zespołu Szkół
w Redzie**

Zwracam się z prośbą o przeniesienie mnie do klasy.....,
(podać poziom klasy i nazwę skróconą szkoły)

w zawodzie:
(podać nazwę zawodu)

w Powiatowym Zespole Szkół w Redzie z powodu:

.....
.....
Zobowiązuję się do wyrównania wszelkich różnic programowych wynikających z realizowanego programu
w terminie ustalonym przez Dyrektora Szkoły i nauczycieli prowadzących zajęcia edukacyjne.

.....
(Podpis pełnoletniego ucznia lub
rodzica/opiekuna prawnego)

Opinia wychowawcy:

.....
.....
.....
Popieram / nie popieram* prośbę ucznia.

.....
(data i podpis wychowawcy)

.....
Popieram / nie popieram* prośbę ucznia.

.....
(data i podpis dyrektora)