

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(klasa)

**Dyrektor Zespołu Szkół im. W. Witosa  
w Suchej Beskidzkiej**

*dotyczy: powtarzania klasy*

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie mi powtarzania klasy .....  
w zawodzie .....  
W roku szkolnym ..... uczęszczałam/em do klasy.....,  
gdzie uczyłam/em się języka/ów.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....  
(czytelny podpis ucznia)

---

**1. Zgoda rodziców:**

Wyrażamy zgodę na powtarzanie klasy ..... przez naszego syna / naszą córkę .....

.....  
(podpis rodziców)

**2. Zgoda zakładu pracy ( w wypadku młodocianego pracownika):**

Wyrażamy zgodę na powtarzanie klasy ..... przez mojego ucznia / uczennicę .....

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)

**3. Opinia wychowawcy:**

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

.....  
(podpis wychowawcy)