

.....
(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)

Wieliczka dn.

.....
(typ szkoły)

Klasa

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Zawodowych
w Wieliczce**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość uzyskania wyższej niż przewidywana rocznej/semestralnej* oceny klasyfikacyjnej w roku szkolnym 20.../ 20... z (podać nazwę przedmiotu).
Prośbę swą motywuję (podać krótkie uzasadnienie)

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

.....
Podpis ucznia/słuchacza

Krótką opinią nauczyciela
nauczanego przedmiotu:

Wyrażam/nie wyrażam
zgody

Podpis Dyrektora

Podpis nauczyciela:

*ocena semestralna dotyczy słuchaczy, skreślić niepotrzebne