

.....  
(imię i nazwisko)

Człuchów, dnia .....

**Dyrektor  
Liceum Ogólnokształcącego  
im. S. Czarnieckiego**

**w Człuchowie**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi w roku szkolnym 20...../20....  
powtarzania klasy .....

W roku szkolnym 20...../20.... uczęszczałam/em/ do klasy ..... z  
rozszerzonymi przedmiotami:

1. ....
2. ....
3. ....

Język obcy nauczany w zakresie:

1. rozszerzonym (kontynuacja) .....
2. podstawowym (od podstaw) .....

Chciałabym/Chciałbym uczęszczać do klasy .....

.....  
(podpis ucznia)