

.....
(imię i nazwisko)

Człuchów, dnia

.....
(klasa)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Gimnazjalnych
i Ogólnokształcących
im. St. 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.

a wiodącym językiem obcym był język

Chciałabym/Chciałbym uczęszczać do klasy

.....
(podpis ucznia)