

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(klasa)

.....
(miejsowość i data)

Do Dyrektora

**TECHNIKUM KREATYWNEGO
w Szczecinie**

PODANIE O EGZAMIN KLASYFIKACYJNY

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu oraz dopuszczenie mnie do egzaminu klasyfikacyjnego z niżej wymienionych przedmiotów:

1. - przedmiot prowadzony przez
2. - przedmiot prowadzony przez

Prośbę swoją uzasadniam tym, że:

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

.....
podpis rodziców (opiekunów prawnych)

.....
podpis ucznia