

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

Zabrze, dnia .....

.....  
(Klasa)

**Dyrektor**  
**Zabrzańskiego Centrum Kształcenia**  
**Ogólnego i Zawodowego**  
**ul. Piłsudskiego 58**  
**w Zabrzu**

**PODANIE O POWTARZANIE KLASY**

Proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie klasy ..... w roku szkolnym 20.../20.....

W bieżącym roku uczęszczałem do klasy ....., nie otrzymałem promocji z

powodu:.....

.....

.....

Uzasadnienie podania

.....

.....

.....

( podpis ucznia)

Uczeń nie został promowany do klasy wyższej z powodu:

.....

.....

.....

.....

(podpis wychowawcy)

Decyzja Rady Pedagogicznej z dnia .....

.....

.....