

Zabrze, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(klasa)

Do Dyrekcji Zabrzeńskiego Centrum  
Kształcenia Ogólnego i Zawodowego  
ul. Marszałka J. Piłsudskiego 58  
41-800 Zabrze

### PODANIE O POWTARZANIE KLASY

Wyrażam chęć powtarcia klasy ..... w zawodzie ..... w roku szkolnym  
2021/2022. W bieżącym roku szkolnym uczęszczałem/ am do klasy ..... , nie otrzymałem/am promocji  
z powodu:

.....  
.....

Uzasadnienie podania

.....  
.....

.....  
(podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego)