

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(stopień kursu)

.....
(e-mail)

**DYREKTOR
Głogowskiego Centrum
Kształcenia Zawodowego
w Głogowie**

PODANIE O EGZAMIN KLASYFIKACYJNY/POPRAWKOWY^(*)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie egzaminu klasyfikacyjnego/poprawkowego^(*) z następujących przedmiotów:

1. – prowadzony przez
2. – prowadzony przez
3. – prowadzony przez
4. – prowadzony przez
5. – prowadzony przez

oraz na wyznaczenie jego terminu.

Swoją prośbę motywuję tym, że z powodu

nie byłem/am^(*) w stanie uczestniczyć we wszystkich zajęciach
(gdy podanie wypełnia pełnoletni uczestnik kursu)

nie był/a/o syn/córka/dziecko^(*) w stanie uczestniczyć we wszystkich zajęciach
(gdy podanie wypełnia rodzic / opiekun prawny)

co z kolei uniemożliwiło mi/mu/jej^(*) zaliczenia z powyższych przedmiotów. Nadmieniam jednak, iż bardzo zależy mi/mu/jej^(*) na kontynuowaniu nauki.

Bardzo proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

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

^(*) - NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

Podanie wypełniamy drukowanymi literami, powinno być czytelne w miejscach z danymi osobowymi. Jeśli podanie wymaga poprawienia, to należy wypełnić go na nowo!