

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica
(prawnego opiekuna)

**Dyrektor Zespołu Szkół
im. gen. Józefa Kustronia
w Lubaczowie**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie powtarzania klasy w roku szkolnym 2022/2023 przez
mojego syna / córkę, który(a) uczęszczał(a)
w roku szkolnym do klasy w zawodzie
.....

Typ szkoły/ Zawód

W roku szkolnym 2022/2023 zamierza powtarzać klasę
w zawodzie

Typ szkoły/ Zawód

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
Czytelny podpis rodzica
(prawnego opiekuna)