

Toruń, dnia.....

Imię.....

Nazwisko.....

Klasa.....

Kierunek.....

Do Dyrektora Szkoły

Podanie

Zwracam się z prośbą o możliwość powtarzania klasy. Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Podpis ucznia

.....