

PODANIE DOTYCZĄCE EGAMINÓW POPRAWKOWYCH LUB PROMOWANIA

Łódź,

.....
(imię, nazwisko rodzica lub ucznia pełnoletniego)

.....
(klasa)

Dyrektor
XLVII Liceum Ogólnokształcącego
92-538 Łódź
ul. Czernika 1/3

Proszę o wyrażenie zgody na:

- Zdawanie jednego egzaminu poprawkowego*
- Zdawanie dwóch egzaminów poprawkowych*
- Promocję warunkową*
- Powtarzanie klasy*

dla mojego dziecka / dla mnie*
(imię, nazwisko, klasa , szkoła)

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić