Imię i nazwisko ucznia: **Warszawa, dnia** ……

……..……

Szkoła/Klasa:

……

……..……

Leszek Olszewski
Dyrektor Zespołu Szkół nr 31
ul. A. Felińskiego 13
01-513 Warszawa

PODANIE O POWTARZANIE KLASY

w roku szkolnym 2025/2026

Proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie klasy **pierwszej / drugiej / trzeciej / czwartej / piątej *** szkoły ……..…

kierunek/zawód ……..…… z powodu nieuzyskania promocji do klasy wyższej.

Uzasadnienie:

……

……

……

……

*niepotrzebne skreślić

Pouczenie:

W przypadku powtarzania klasy pierwszej dyrektor proponuje uczniowi klasę/szkołę w której są wolne miejsca.

……... ……

(podpis rodzica/pełnoletniego ucznia) (podpis niepełnoletniego ucznia)

Decyzja:

……

……

……