

Ostróda, dn. 20... r.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(klasa)

.....
(rok szkolny)

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Rolniczych
w Ostródzie**

Proszę o wyrażenie zgody na przystąpienie do **egzaminu poprawkowego**
z przedmiotu /-ów:

.....
.....
.....
z którego/-ych na semestr/ koniec roku szkolnego uzyskałem/-am ocenę niedostateczną.
Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

.....
(czytelny podpis ucznia)