

# ZESPÓŁ SZKÓŁ BUDOWLANYCH

 im. gen. Stefana Grota Roweckiego

 Plac Dominikański 1

43 – 400 Cieszyn

 tel. 33 858 0756, tel./fax 33 858 2345

Cieszyn, dnia …………………….

……………………………………..…..…...

 (imię i nazwisko ucznia, klasa)

**Pan**

**Adam Wojaczek**

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Budowlanych**

**w Cieszynie**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na dopuszczenie mnie
do egzaminu klasyfikacyjnego z …………………………………………….…………..

 (wymienić przedmiot lub przedmioty)

w roku szkolnym 20…/20….

……………………..……..…..…..

 (podpis ucznia)