

# 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 powtarzanie klasy ……………….  
w roku szkolnym 20…/20… .

……………………..……..…..…..

(podpis ucznia)