……………………………………………………………….. Zduńska Wola, dn…………………...  
(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………  
(klasa)

**Dyrektor  
 Zespołu Szkół zawodowych nr 1   
 im. Obrońców Westerplatte  
 w Zduńskiej Woli**

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie mnie do egzaminu poprawkowego\*/ klasyfikacyjnego\* z:   
  
1) …………………………………………………………nauczyciel uczący……………………………………………………

2) …………………………………………………………nauczyciel uczący……………………………………………………

Prośbę swą motywuję tym, iż……………………………………………………………….........................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

……………………………………………………  
 (podpis)

\*niepotrzebne skreślić