Świdnica, data ……………………….

…………………………………………………………………..
imię i nazwisko ucznia

……………………………………………………………………
adres zamieszkania

…………………………………………………………………..
c.d. adres zamieszkania

……………
klasa

 Dyrektor
 Zespołu Szkół Hotelarsko-Turystycznych
 im. Tony Halika w Świdnicy

 Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgodny na egzamin klasyfikacyjny
z przedmiotów:

1. ………………………………………………………………………………….,
2. …………………………………………………………………………………. ,
3. …………………………………………………………………………………. .

Prośbę swoją motywuję tym, że …………………………………………………………

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

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

Z poważaniem

 ……………………………………
 czytelny podpis