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