

Rybnik, dnia

imię i nazwisko

data

semestr/klasa

numer telefonu

Dyrektor
Rybnickiego Centrum Edukacji
Zawodowej

PODANIE

Dotyczy: egzaminu w terminie poprawkowym

Zgodnie z postanowieniami Statutu Rybnickiego Centrum Edukacji Zawodowej w Rybniku zwracam się z prośbą o **dopuszczenie do egzaminu poprawkowego** z programu nauczania

.....*

z zakresu semestru, z następujących przedmiotów:

1.	
2.	

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

.....

podpis

* wybierz rodzaj szkoły: Szkoła Podstawowa dla Dorosłych, Branżowa Szkoła II stopnia, I Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych, Szkoła Policealna dla Dorosłych nr 6