

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia

.....
imię i nazwisko ucznia / klasa

.....
adres

.....
nr telefonu

**Dyrektor
Zespołu Szkół Technicznych
im. Tadeusza Kościuszki w Radomiu**

Wniosek

Zgodnie z zapisami Statutu Szkoły wnoszę o ustalenie wyższej niż przewidywana oceny rocznej

z przedmiotu / zachowania *).

Ocena przewidywana

Ocena, o której ustalenie wnoszę

.....
(podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia)

* Niepotrzebne skreślić