



Zespół Szkół Technicznych w Nysie

ul. Szopena 4, 48- 300 Nysa

tel. (77) 433 21 19 fax (77) 409 32 90

e- mail: zst-nysa@wp.pl; www.zst_nysa.wodip.opole.pl

I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE DLA DOROSŁYCH

ZAŁĄCZNIK 92a.3.1

.....
miejsowość

.....
data

.....
imię i nazwisko słuchacza

WNIOSEK SŁUCHACZA O POWTARZANIE SEMESTRU¹

Na podstawie art. 44z ust. 3-4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U z 2015 r. poz. 2156, ze zm.), proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie semestru

Uzasadnienie:

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

Załączniki dokumentujące zasadność wniosku²:

1.

2.

.....
podpis słuchacza

¹ Słuchacz składa wniosek do dyrektora szkoły, nie później niż w terminie 7 dni od podjęcia przez radę pedagogiczną uchwały w sprawie klasyfikacji i promocji.

² Należy przedłożyć oryginały dokumentów lub ich kopie poświadczone przez słuchacza za zgodność z oryginałem.

.....
pieczęć szkoły

.....
miejsowość

.....
data

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:

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

.....
pieczęć i podpis dyrektora szkoły