



Rybnik, dnia _____

data

imię i nazwisko

semestr/klasa

numer telefonu

Dyrektor

Zespołu Szkół nr 3 w Rybniku

PODANIE

Dotyczy: egzaminu w terminie dodatkowym

Zgodnie z postanowieniami Statutu Zespołu Szkół nr 3 w Rybniku zwracam się z prośbą o **ustalenie daty egzaminu semestralnego w terminie dodatkowym w liceum dla dorosłych** z następujących przedmiotów:

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Uzasadnienie:

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

.....
podpis słuchacza