

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
.....
adres zamieszkania

.....
data urodzenia, klasa

**Dyrektor
XI Liceum Ogólnokształcącego
im. Rotmistrza Witolda Pileckiego
w Białymstoku
ul. Grottgera 9
15-225 Białystok**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie egzaminu poprawkowego z przedmiotu i wyznaczenie jego terminu.

.....
podpis