

Katowice, dnia.....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(klasa)

Do Dyrekcji Zespołu Szkół Gastronomicznych  
im. Gustawa Morcinka w Katowicach

### PODANIE O EGZAMIN KLASYFIKACYJNY

Zwracam się z prośbą o ustalenie terminu egzaminu klasyfikacyjnego  
z przedmiotu/ów .....  
(nazwa przedmiot)

Powodem nieklasyfikowania z przedmiotu/ów .....

.....  
(podpis i nazwisko ucznia)