

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

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

.....
data urodzenia

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

Zwracam się z prośbą o kontynuowanie nauki (powtarzanie klasy)
w XI Liceum Ogólnokształcącym im. Rotmistrza Witolda Pileckiego w Białymstoku
w klasie o profilu

Liczę na pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
podpis wnioskodawcy