



**CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO**

11-700 MRĄGOWO  
UL. MRONGOWIUSZA 65

+ 48 741 31 95  
+ 48 741 30 51

www.ckziumragowo.pl  
dyrektor@ckziumragowo.pl

.....  
(Imię, nazwisko ucznia)

Mrągowo, dn.....

.....  
(Adres do korespondencji)

.....  
(Obecna klasa, nazwisko wychowawcy)

**Dyrektor CKZiU w Mrągowie  
Mirośław Moczydłowski**

**PODANIE O POWTARZANIE KLASY**

Zwracam się z prośbą o powtarzanie klasy .....Technikum/BSIS\*

Uzasadnienie:.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Data i podpis ucznia)

\* niepotrzebne skreślić