WNIOSEK O POWTARZANIE SEMESTRU

……
Imię, nazwisko słuchacza

……
Pesel

DYREKTOR
XXXX Liceum Ogólnokształcącego
dla Dorosłych w Poznaniu

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody powtarzanie semestru z powodu braku możliwości wywiązania się z obowiązków słuchacza i uzyskania promocji wynikającej z (zaznaczyć właściwe):

- braku możliwości pogodzenia nauki z pracą zawodową;
- konieczności podjęcia pracy zarobkowej;
- dodatkowego uczestnictwa w kursach, szkoleniach zawodowych i innych formach edukacji i doskonalenia zawodowego;
- konieczności opieki nad małym dzieckiem lub innym członkiem rodziny;
- sytuacji zdrowotnej słuchacza lub osoby jemu najbliższej (choroba własna, osoby najbliższej);
- pogorszenia się sytuacji materialnej słuchacza lub jego rodziny;
- trudnej sytuacji rodzinnej (np. śmierć osoby najbliższej, rozwód własny lub najbliższych);
- długotrwałego wyjazdu w celach zdrowotnych lub zarobkowych;
- inne – proszę opisać:

……

……

……

…… ……

podpis opiekuna prawnego
(w przypadku niepełnoletniego słuchacza)

podpis słuchacza

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL SZKOŁY:

……
data przyjęcia zgłoszenia