

Kalisz, dnia .....

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Samochodowych  
im. Stanisława Staszica w Kaliszu**

### **Wniosek o wydanie odpisu arkusza ocen**

Zwracam się z prośbą o wydanie odpisu arkusza ocen.

Dane ucznia

- imię, nazwisko .....

- data urodzenia, PESEL .....

- ukończona szkoła .....

- rok ukończenia szkoły, klasa .....

.....  
(czytelny podpis ucznia)