Warszawa	a, dnia20r.
(imię i nazwisko ucznia)	
(klasa)	
	Dyrektor
	Zespołu Szkół nr 36
	im. M. Kasprzaka
	Warszawa
	ul. Kasprzaka 19/21
DEKLARACJA	
W związku z otrzymaniem, w wyniku klasyfikacji rocznej w roku szkolnym	
deklaruję/ nie deklaruję*	
powtarzania klasy w Zespole Szkół Nr 36 im. M. Kasprzaka.	
	(podpis ucznia pełnoletniego)**

^{*}właściwe podkreślić
**w przypadku ucznia niepełnoletniego deklarację podpisują rodzice/prawni opiekunowie