………………………………………………… Wschowa, ……………………………
(imię i nazwisko)

.................................................
(klasa)

Dyrektor

I Zespołu Szkół im. Stanisława Staszica
we Wschowie

**PODANIE O EGZAMIN POPRAWKOWY/KLASYFIKACYJNY\***

Niniejszym wnioskiem zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu oraz dopuszczenie mnie
do egzaminu poprawkowego/klasyfikacyjnego \* z niżej wymienionych przedmiotów:

1. ………………………………………….…….……………………………………………………………………………………………………..…. – przedmiot prowadzony przez p. ……………………………………………………….………….
2. …………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………. – przedmiot prowadzony przez p. ……………………………………………….……..………….

Prośbę swoją uzasadniam faktem, iż  …………………………………………….……………………………………………………

……………………………………………………………….…..…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………….

……………………………………………………….. …………………………………………………………
(podpis rodziców/opiekunów prawnych (podpis ucznia)
 niepełnoletniego ucznia)

\*niepotrzebne skreślić