………………………………………………… 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