



.....  
miejsowość i data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
data urodzenia, klasa

**Dyrektor  
Powiatowego Zespołu Szkół nr 1  
im. gen. Józefa Bema**

**Wniosek o przystąpienie do egzaminu klasyfikacyjnego**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu klasyfikacyjnego z przedmiotu/przedmiotów:

.....  
.....  
Prośbę swoją motywuję tym, że:

.....  
.....  
.....  
Z poważaniem:

.....  
podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego

Zostałem zapoznany z zakresem materiału i wymaganiami .....  
podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego

Potwierdzam uzgodnienie terminu egzaminu.....  
podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego

Uzgodniono dodatkowy termin egzaminu\*.....  
podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego

\*wypełnia się w przypadku nieprzystąpienia ucznia do egzaminu z przyczyn losowych