

Złoczew,

.....
/ imię, nazwisko rodzica, opiekuna prawnego
niepełnoletniego ucznia /

.....

.....

/adres /

Dyrektor ZSP
98-270 Złoczew
ul. Szeroka 1/7

Zwracam się z prośbą o ustalenie terminu egzaminu poprawkowego z :

.....

/ nazwy przedmiotów /

dla mojego dziecka

/ imię, nazwisko, klasa , szkoła /

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....

.....

/ podpis /

Złoczew,

.....
/ imię, nazwisko pełnoletniego ucznia /

.....
.....
/adres /

.....
/klasa, szkoła /

Dyrektor ZSP

98-270 Złoczew

ul. Szeroka 1/7

Zwracam się z prośbą o ustalenie terminu egzaminu poprawkowego z :

.....
/ nazwy przedmiotów /

Uzasadnienie:

.....
/ podpis /

Złoczew,

.....
/ imię, nazwisko rodzica, opiekuna prawnego

niepełnoletniego ucznia /

.....

.....

/adres /

Dyrektor ZSP

98-270 Złoczew

ul. Szeroka 1/7

Zwracam się z prośbą o ustalenie terminu egzaminu klasyfikacyjnego z:

.....

/ nazwy przedmiotów /

dla mojego dziecka

/ imię, nazwisko, klasa , szkoła /

Powodem wystawienia nieklasyfikowania z było (proszę podać przyczynę).

.....
.....
.....
.....

Podpis