

Załącznik nr 5 do Statutu Zespołu Szkół

Wzór podania o egzamin klasyfikacyjny

Imię i nazwisko  
Adres  
klasa

Roźwienica, ( data )

Do Dyrekcji  
Zespołu Szkół  
w Roźwienicy

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie egzaminu klasyfikacyjnego  
z (przedmiot) oraz ustalenie terminu tego egzaminu.

Powodem nieklasyfikowania z (przedmiot) były/było (proszę podać przyczynę)

.....

Podpis: