

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(klasa)

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. P. Stalmacha w Wiśle

WNIOSEK

Dotyczy: przeprowadzenia egzaminu klasyfikacyjnego.

Proszę o przeprowadzenie egzaminu klasyfikacyjnego z następujących zajęć edukacyjnych:

.....
.....

Uzasadnienie:

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

.....
(czytelny podpis ucznia)

.....
(podpis rodzica ucznia niepełnoletniego)