WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE EGZAMINU KLASYFIKACYJNEGO

……..
imię i nazwisko ucznia
lub rodzica
(prawnego opiekuna)
……....
……
adres i numer telefonu

…….
miejscowość, data

Dyrektor
Zespołu Szkoła Podstawowa
Gimnazjum i Przedszkole
im. św. Huberta
w Czerninie

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie egzaminu klasyfikacyjnego z następujących przedmiotów, z których nieklasyfikowanie było skutkiem nieobecności nieusprawiedliwionych:

Nazwa przedmiotu	**Imię i nazwisko nauczyciela**

Uzasadnienie wyjątkowej sytuacji:
……
……
……
……
……
……

…….
podpis rodziców (prawnych opiekunów)

……
podpis ucznia

Opinia Zespołu: wychowawcy klasy, pedagoga i i nauczyciela danych zajęć edukacyjnych.

Zespół opiniuje powyższy wniosek pozytywnie/negatywnie.*

……..
wychowawca klasy

Decyzja Rady Pedagogicznej:
Rada Pedagogiczna wyraża zgodę / nie wyraża zgody* na przeprowadzenie wnioskowanych egzaminów.

…….
data i podpis dyrektora Szkoły

* - niepotrzebne skreślić