

.....
(imiona i nazwiska rodziców, opiekunów prawnych)

Czersk, dn. _____

.....
(adres, nr telefonu)

.....

ucz.kl.

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1 im. Janusza Korczaka w Czersku

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie egzaminu poprawkowego z niżej wymienionych zajęć edukacyjnych:

Lp.	Nazwa zajęć	Imię i nazwisko nauczyciela

.....
(podpis ucznia)

.....
(data i podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Decyzja dyrektora szkoły:

Egzaminy zostaną przeprowadzone w następujących terminach:

Lp.	Zajęcia edukacyjne	Data i godzina

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)

Potwierdzam przyjęcie do wiadomości:

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)