

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY
NA ZDAWANIE EGZAMINU KLASYFIKACYJNEGO
ROK SZKOLNY**

Nazwisko i imię ucznia:

Klasa:

Przedmiot:

Nauczyciel:

Usprawiedliwiona nieobecność:.....

Nieusprawiedliwiona nieobecność:

Wychowawca klasy

Dyrektor

.....
(podpis wychowawcy)

.....
(podpis dyrektora)

Wągrowiec,