

Załącznik nr 3 do Wewnętrznych Zasad Oceniania w Szkole Podstawowej nr 6
im. Janusza Korczaka w Kołobrzegu

Kołobrzeg, dnia

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

imię i nazwisko rodzica, adres zamieszkania

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 6 im. Janusza Korczaka
w Kołobrzegu

WNIOSEK O UMOŻLIWIENIE ZDAWANIA EGZAMINU KLASYFIKACYJNEGO

Zwracam się z prośbą o umożliwienie zdawania egzaminu klasyfikacyjnego z następujących obowiązkowych zajęć edukacyjnych:

1.
2.
3.
4.
5.

mojemu dziecku, uczniowi/uczennicy klasy

Z poważaniem

.....

podpis wnioskodawcy