…………………………………..

 (miejscowość, data)

……………………………………………….

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………….

 (adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. ks. Jana Twardowskiego**

**w Powidzku**

**Wniosek o przeprowadzenie egzaminu poprawkowego/klasyfikacyjnego\***

Proszę o wyznaczenie terminu egzaminu poprawkowego/klasyfikacyjnego\* dla mojej/mojego\*

córki/syna\*....................................................................................................................................

 (imię i nazwisko)

uczennicy/ucznia\* klasy …………. z przedmiotu/przedmiotów\*: ..............................................

…………………………………………………………………………………………………...

\* niepotrzebne skreślić

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

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)