..... Warszawa, dnia .....
(imię i nazwisko ucznia)

Szkoła Podstawowa Nr 72
w Warszawie, ul. Paca 44

klasa .....

.....
(rok szkolny)

Dyrektor Szkoły
Przewodniczący
Rady Pedagogicznej

Wniosek
Dotyczy: przeprowadzenia egzaminu klasyfikacyjnego.

Proszę o przeprowadzenie egzaminu klasyfikacyjnego z ..... w roku szkolnym mojego syna/ mojej córki ..... ucz. klasy ..... .
(imię i nazwisko)

Uzasadnienie:

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

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Decyzja Rady Pedagogicznej:

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

.....
Podpis przewodniczącego Rady Pedagogicznej