

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(klasa)

PODANIE DOTYCZĄCE EGZAMINTÓW POPRAWKOWYCH LUB PROMOWANIA

Proszę o wyrażenie zgody na:

- Zdawanie jednego egzaminu poprawkowego*
- Zdawanie dwóch egzaminów poprawkowych*
- Promocję warunkową*
- Powtarzanie klasy*

dla mojego dziecka / dla mnie*

.....
(imię, nazwisko, klasa, szkoła)

Uzasadnienie:

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

.....
Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów/
ucznia pełnoletniego

*niepotrzebne skreślić