

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres do korespondencji)

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

(klasa)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Zawodowych  
i Ogólnokształcących  
w Morągu**

**WNIOSEK O EGZAMIN KLASYFIKACYJNY/POPRAWKOWY\***

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody oraz wyznaczenie terminu egzaminu klasyfikacyjnego/poprawkowego\* z niżej wymienionych przedmiotów:

- 1. przedmiot .....; nauczyciel .....
- 2. przedmiot .....; nauczyciel .....

Prośbę uzasadniam:

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis ucznia/rodzica)