…………………………………………….. Szamotuły, dn. ………..….

*imię i nazwisko ucznia*

……………………………………………..

……………………………………………..

*adres i numer telefonu*

# Rada Pedagogiczna

Szkoła Podstawowa nr 2  
z Oddziałami Sportowymi

im. Marii Konopnickiej

w Szamotułach

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie **egzaminu klasyfikacyjnego** z następujących przedmiotów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Imię i nazwisko nauczyciela** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

…………………………… ……………………………

*podpis rodziców podpis ucznia*

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Egzaminy zostaną przeprowadzone w dniach ………………….............................................

*data, godzina*

……………………………

*podpis dyrektora szkoły*