…………………………………………….. 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*