…………………………………………... Zabrze, dn. …………… 202… r.

nazwisko i imię wnioskującego

………………………

telefon

 Do Dyrekcji

i Rady Pedagogicznej

 Zespołu Szkół Nr 3

 im. rtm. Witolda Pileckiego

 w Zabrzu

**Wniosek o wyznaczenie terminu**

**egzaminu poprawkowego / klasyfikacyjnego**

 Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu egzaminu poprawkowego /klasyfikacyjnego w roku szkolnym 202…./202…. dla ucznia …………………..……………………………….…………...……. klasy ………....………….

 (imię i nazwisko ucznia)

z przedmiotu ………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………………..

Prośbę swą motywuję …………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………….…………..…………………

 Z poważaniem

 …………………………………..