**WNIOSEK O EGZAMIN POPRAWKOWY**

Imię i nazwisko ucznia ………………………………………………………. Jarosław, dnia ……………………

Klasa ……………….

Dyrektor

I Liceum Ogólnokształcącego im. Mikołaja Kopernika

w Jarosławiu

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu egzaminu poprawkowego z przedmiotu, z którego w wyniku

klasyfikacji rocznej uzyskałem ocenę niedostateczną.

Przedmiot…………………………………………………………. zakres podstawowy / rozszerzony\*

Imię i nazwisko nauczyciela uczącego …………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………….

 czytelny podpis ucznia lub rodzica / opiekuna prawnego\*

Wypełnia dyrektor szkoły

Przedmiot ………………………………………………………………….

Termin egzaminu ………………………….. Godzina egzaminu …………………………..

Komisja egzaminacyjna:

Przewodniczący - …………………………………………………………

Egzaminator - …………………………………………………………

Członek komisji - ………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………….

 data i podpis dyrektora szkoły