

Łódź, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3 w Łodzi

**WNIOSEK
o egzamin poprawkowy/klasyfikacyjny***

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu oraz dopuszczenie mojego dziecka

..... ucznia/uczennicy* oddziału
(imię i nazwisko dziecka)

do egzaminu poprawkowego/klasyfikacyjnego* z niżej wymienionych przedmiotów:

1.
2.
3.

.....
(podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić