

Zabrze,

.....
(imię i nazwisko ucznia, rodzica)

klasa :

**Dyrektor
Zabrzeńskiego Centrum Kształcenia
Ogólnego i Zawodowego
w Zabrze**

PODANIE O EGZAMIN POPRAWKOWY

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu poprawkowego z przedmiotu/przedmiotów* :

1. prowadzonych przez
(przedmiot) (imię i nazwisko nauczyciela)
2. prowadzonych przez
(przedmiot) (imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(podpis ucznia/rodzica)