

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(miejsowość, data)

.....
(klasa)

Dyrektor
IV Liceum Ogólnokształcącego
im. Stefanii Sempołowskiej
w Lublinie

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu poprawkowego
z przedmiotu/przedmiotów*:

Uzasadnienie:

.....
.....

.....
(podpis ucznia/rodziców/opiekunów*)

Decyzja dyrektora z dnia

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis dyrektora szkoły)