

.....
(imię i nazwisko)

Krynica- Zdrój, dnia

.....
(data urodzenia – PESEL)

.....
(adres)

.....
(klasa)

Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych
Im. Jana Pawła II
w Krynicy – Zdroju

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu egzaminu poprawkowego /
klasyfikacyjnego z przedmiotu
Nauczycielem uczącym jest
Swoją prośbę motywuję

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

Bardzo proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....