

Tomaszów Maz., dnia roku

.....
(imiona i nazwisko ucznia)

Uczeń/uczennica* klasy:

.....
(nazwa szkoły)

w Zespole Szkół Ponadpodstawowych nr 2
im. Stanisława Staszica w Tomaszowie Mazowieckim

w zawodzie:

Podanie wpłynęło dnia: r.
i zostało zarejestrowane pod numerem:

.....

Podpis przyjmującego podanie

**Dyrekcja
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 2
w Tomaszowie Mazowieckim**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie przystąpienia do **egzaminu sprawdzającego** z przedmiotu:

.....
Na koniec **pierwszego/drugiego*** semestru roku szkolnego/..... z w/w przedmiotu uzyskałem/am ocenę

Uważam, że otrzymana ocena nie jest zgodna z moim rzeczywistym poziomem wiedzy i umiejętności z zakresu w/w przedmiotu.

Prośbę swą uzasadniam, tym że

.....
(podpis ucznia/opiekuna prawnego)

Opinia wychowawcy:

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

Popieram / nie popieram* prośbę ucznia.

.....
(data i podpis wychowawcy)

Decyzja Rady Pedagogicznej

Rada Pedagogiczna ZSP nr 2 na posiedzeniu w dni: r. **nie*** wyraziła **zgody/ zgodę*** na przystąpienie ucznia do Egzaminu sprawdzającego.

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

*niepotrzebne skreślić