

# Wniosek o egzamin poprawkowy/klasyfikacyjny\*

Lublin, dnia .....

Dane składającego podanie:

.....

.....

.....

Tel. ....

**Sz. P. Iwona Kowal**

**Dyrektor ZSP nr 1**

**w Lublinie**

**ul. Sieroca 17**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu oraz dopuszczeni egzaminu  
poprawkowego/klasyfikacyjnego\* dla mojego syna/córki\* .....  
ucznia/uczennicy\* klasy ..... Szkoły Podstawowej nr 25 im. Władysława Broniewskiego  
w Lublinie z przedmiotu .....

.....

*Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

\* niepotrzebne skreślić