

Konin, dnia

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

**Do Dyrektora
Liceum Ogólnokształcącego
w Konińskim Centrum Edukacyjnym
ul. Mickiewicza 11
62-500 Konin**

PODANIE O EGZAMIN POPRAWKOWY

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie mi przystąpienia do egzaminu poprawkowego oraz wyznaczenie jego terminu z następującego przedmiotu / przedmiotów:

.....
.....

Prośbę swoją uzasadniam uzyskaniem oceny niedostatecznej na koniec roku szkolnego z wyżej wymienionego/-ych przedmiotu/-ów. Bardzo zależy mi na kontynuowaniu nauki w klasie programowo wyższej, dlatego proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

Z poważaniem

.....

(podpis ucznia / rodzica w przypadku ucznia
niepełnoletniego)