

.....
/imię i nazwisko/

Wejherowo,

.....
/szkoła/ klasa/

Dyrektor
Powiatowego Zespołu Szkół nr 3
im. Ks. Edmunda Roszczyńskiego
ul. Budowlanych 2
84- 200 Wejherowo

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie mi terminu egzaminu poprawkowego z
w sierpniu 2023r.

Uzasadnienie:

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

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 373)

.....
/podpis ucznia/

Podpis Rodzica /Opiekuna

Podpis Pracodawcy

Podpis Wychowawcy