

.....
Imię i nazwisko ucznia - klasa

Bochnia, dnia

.....

.....
Adres i numer telefonu

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 3
im. ks. prof. Józefa Tischnera
w Bochni**

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie egzaminu poprawkowego z:

Nazwa przedmiotu	Imię i nazwisko nauczyciela

.....
Podpis rodziców

.....
podpis ucznia

Decyzja dyrektora szkoły:

Egzamin zostanie przeprowadzony w dniu
data, godzina

.....
Podpis dyrektora szkoły

.....
Imię i nazwisko ucznia - klasa

Bochnia, dnia

.....

.....
Adres i numer telefonu

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 3
im. ks. prof. Józefa Tischnera
w Bochni**

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie egzaminu poprawkowego z następujących przedmiotów:

Nazwa przedmiotu	Imię i nazwisko nauczyciela

.....
Podpis rodziców

.....
podpis ucznia

Decyzja dyrektora szkoły:

Egzamin zostanie przeprowadzony w dniu
data, godzina

.....
data i podpis dyrektora szkoły