

Legionowo, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(oddział)

.....  
(wychowawca oddziału)

**Przewodniczący Rady Pedagogicznej  
Powiatowego Zespołu Szkół Ogólnokształcących  
w Legionowie**

**Dotyczy egzaminu/ów klasyfikacyjnego/yh ucznia niesklasyfikowanego z powodu nieusprawiedliwionej nieobecności.**

Działając na podstawie § 17. ust. 3 Rozporządzenia MEN z dnia 30 kwietnia 2007 r. „w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania egzaminów i sprawdzianów w szkołach publicznych” (Dz. U. nr 83 z 2007 r., poz. 562 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na egzamin/y klasyfikacyjny/e z niżej wymienionego/yh przedmiotu/ów, zajęć edukacyjnych:

L.p.	Nazwa przedmiotu zajęć edukacyjnych	Semestr (pierwszy, drugi, cały rok szkolny)	Nauczyciel uczący	Decyzja Rady Pedagogicznej (zgoda, brak zgody i data)

**UZASADNIENIE**

**Uczeń ma obowiązek uzasadnić powód składania wniosku.**

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

.....  
**Potwierdzam zgodność wniosku ze stanem faktycznym**  
(wychowawca oddziału)

.....  
(podpis ucznia)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)