



**CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO
i USTAWICZNEGO**

ul. Gen. Bema 54 82-300 Elbląg
Tel. 55 625 67 25 Fax 55 625 67 31
e-mail: info@ckpelblag.pl www.ckpelblag.pl

Elbląg, dnia

(imię i nazwisko ucznia/słuchacza)

(klasa – szkoła)

(adres)

**Do Dyrektora
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego
w Elblągu**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą w wyznaczenie terminu egzaminu
poprawkowego/klasyfikacyjnego z przedmiotu

(nazwa przedmiotu)

Wniosuję o zdawanie na ocenę.....*

Uzasadnienie (wpisuje uczeń/słuchacz):

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

.....
.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
(podpis ucznia/słuchacza)

ADNOTACJA DYREKTORA:

* oceny: dopuszczający, dostateczny, dobry, bardzo dobry, celujący