



**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 ckziu@elblag.eu

www.ckziuelblag.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