

Mława, .....

.....  
imię i nazwisko ucznia, rodzica

klasa : .....

Dyrektor  
Zespołu Szkół Nr 3  
w Mławie

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu klasyfikacyjnego  
z przedmiotu/przedmiotów\* .....

.....  
podpis ucznia/rodzica

Uczeń nie został klasyfikowany z powodu .....

.....  
podpis wychowawcy

Decyzja Rady Pedagogicznej z dnia .....

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

\* niepotrzebne skreślić