

Gniezno, dnia

.....
(imię, nazwisko opiekuna)

.....

.....
(adres)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 6
w Gnieźnie,
ul. Żwirki i Wigury 22,
62-200 Gniezno**

Wniosek o wyznaczenie terminu poprawkowego

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyznaczenie terminu egzaminu poprawkowego z następujących zajęć edukacyjnych:

1.

2.....

dla mojego dziecka, ucznia/uczennicy klasy.....

.....

(podpis rodzica)

Gniezno,

.....
(Imię i nazwisko rodzica)
.....

.....
(adres)
.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 6
w Gnieźnie
ul. Żwirki i Wigury 22,
62-200 Gniezno**

W związku ze zwolnieniem syna/ córki* ucz. kl.
w okresie od do z realizacji zajęć
wychowania fizycznego, zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/ córki*
obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji. W innym
przypadku uczeń pozostaje pod opieką nauczyciela wychowania fizycznego.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna*
w tym czasie poza terenem szkoły.

.....

(czytelny podpis rodzica)