

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(miejscowość, data)

.....
(klasa)

Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
im. Mikołaja Kopernika
w Cieszynie

Dotyczy: przeprowadzenia egzaminu podwyższającego przewidywaną roczną ocenę klasyfikacyjną.

Proszę o wyznaczenie egzaminu podwyższającego przewidywaną roczną ocenę klasyfikacyjną z zajęć edukacyjnych:.....

Ocena proponowana przez nauczyciela:

.....

Ocena, o którą się ubiegam:

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(czytelny podpis ucznia)