

Olesno, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

**Marzena Zug**  
**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół w Oleśnie**

### WNIOSEK O EGZAMIN KLASYFIKACYJNY

Na podstawie art. 44k ust. 2 i 3 Ustawy o systemie oświaty oraz art. 37 ust. 4, art. 115 ust. 3 i art. 164 ust. 3 i 4 ustawy – Prawo oświatowe w związku z art. §15 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2029 r. z późn. zm. w sprawie oceniania, klasyfikowania i oceniania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych oraz Statutu Szkoły, zwracam się z wnioskiem o egzamin

klasyfikacyjny z: .....  
(przedmiot/y, zakres materiału\*)

dla ucznia/uczennicy: ..... klasy .....

Powód\*\*:

.....  
(podpis ucznia)

.....  
(podpis rodziców /opiekunów prawnych ucznia niepełnoletniego)

\*podstawowy/ rozszerzony, klasa

\*\*np. zmiana zakresu rozszerzenia,

---

Wyznaczam egzamin klasyfikacyjny

dla ucznia: .....

z przedmiotu .....

w dniu .....

.....  
(podpis Dyrektora Szkoły)