

Wieleń,

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
adres

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1
im. Kazimierza Wielkiego
w Wieleniu**

Proszę o umożliwienie zdawania egzaminu poprawkowego z
(przedmiot)

córcie / synowi* uczniocy/uczniowi* klasy,

w roku szkolnym

.....
podpis rodzica /prawnego opiekuna

* niewłaściwe skreślić