



.....
Pszczyna, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
klasa

EGZAMIN POPRAWKOWY

Przedmiot: 1. termin:

2. termin:

Zostałem/łam zapoznany/a z zakresem materiału i wymaganiami

.....
podpis ucznia/rodzica/ opiekuna prawnego

Potwierdzam uzgodnienie terminu egzaminu

.....
podpis ucznia/rodzica/ opiekuna prawnego

Terminy dodatkowe*:

Przedmiot: 1. termin:

2. termin:

Uzgodniono dodatkowy termin egzaminu*

.....
podpis ucznia/rodzica/ opiekuna prawnego

* wypełnia się w przypadku nieprzystąpienia ucznia do egzaminu z przyczyn losowych