

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(miejsowość, data)

.....
(klasa)

**Rada Pedagogiczna
Liceum Ogólnokształcącego
w Konińskim Centrum Edukacyjnym**

**PODANIE O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZESTĄPIENIE DO EGZAMINU
KLASYFIKACYJNEGO**

(Wypełnia uczeń nieklasyfikowany z powodu nieusprawiedliwionej nieobecności)

Zgodnie z podstawą prawną art. 44k ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r.; poz. 2156 ze zm.) i §24 statutu szkoły, zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu klasyfikacyjnego z przedmiotu/przedmiotów:

-.....
-.....
-.....
-.....

Prośbę swą motywuję tym, iż

.....
.....
.....
.....

Z poważaniem:

.....
(podpis ucznia/rodzica)

Decyzja Rady Pedagogicznej

(podjęta podczas posiedzenia klasyfikacyjnego, wypełnia przewodniczący)

wyraża zgodę/ odmawia *

Uwagi

Konin, dnia
data i podpis przewodniczącego - dyrektora

*niepotrzebne skreślić