



**Szkoła Podstawowa nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Marynarki Wojennej RP w Wołominie**

05-200 Wołomin, ul. 1 Maja 19
tel. /fax.: +48 22 7764251, 7764259

www.zs4-wolomin.pl
e-mail: sekretariat@zs4-wolomin.pl

Wołomin, dnia

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

.....
(adres kontaktowy)

.....
(telefon kontaktowy)

ANNA RAKOCZY
Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 4
w Wołominie

W związku z nieklasyfikowaniem mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

za półrocze roku szkolnego z przedmiotów:

.....
przedmiot

.....
nazwisko nauczyciela

.....
przedmiot

.....
nazwisko nauczyciela

.....
przedmiot

.....
nazwisko nauczyciela

.....
przedmiot

.....
nazwisko nauczyciela

.....
przedmiot

.....
nazwisko nauczyciela

Proszę o wyznaczenie terminu egzaminu klasyfikacyjnego.

Równocześnie oświadczam, że znany jest mi zapis Statutu Szkoły i wewnątrzszkolnego systemu oceniania, w części dotyczącej egzaminu klasyfikacyjnego.

Z poważaniem

.....
Data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego