……………………………………………………. Kraków, dn. …... ……. …….

(imię i nazwisko)

…………………………………………………….

(klasa)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Nr 1**

**im. św. Rafała Kalinowskiego**

**w Krakowie**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody i wyznaczenie terminu egzaminu poprawkowego z fizyki i chemii.

W klasyfikacji rocznej 2016/17 otrzymałem oceny niedostateczne z tych przedmiotów.

Z poważaniem

………………………………………………….. (podpis ucznia/podpis pełnoletniego ucznia)

………………………………………………….. (podpis rodzica/prawnego opiekuna)