

Grudziądz, dnia

.....
nazwisko i imię ucznia

.....
klasa

.....
nazwisko wychowawcy

Dyrektor
Zespołu Szkół
Gastronomiczno-Hotelarskich
w Grudziądzu

Proszę o dopuszczenie mnie do egzaminu klasyfikacyjnego z zajęć
edukacyjnych

Uzasadnienie ucznia

.....
.....

.....
nauczyciel uczący

.....
podpis ucznia

* Jeżeli uczeń ubiega się o egzamin klasyfikacyjny, wychowawca zobowiązany
jest podać:

- ilość godzin nieobecnych usprawiedliwionych –
- ilość godzin nieobecnych nieusprawiedliwionych –
- ocena zachowania –

.....
podpis wychowawcy klasy

* nie dotyczy przy wyrównywaniu różnic programowych