**Wniosek o przedłużenie klasyfikacji**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………...(imię i nazwisko ucznia/klasa) | Zielona Góra, ……………………. |
| ………………………………………...(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych) |  |
| **Pani Agnieszka Makarska****Dyrektor****IV Liceum Ogólnokształcącego****w Zielonej Górze** |

W związku z chorobą trwającą ………. dni zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie klasyfikacji za okres pierwszy/drugi/trzeci\* roku szkolnego 20…../20….. z następujących przedmiotów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Numer kursu** | **Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego zajęcia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………...(data i podpis ucznia) | ………………………………………...(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych) |

**Decyzja dyrektora szkoły:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
|  ………………………………………...(data i podpis dyrektora szkoły) |

*\*niepotrzebne skreślić*