

Warszawa, dnia.....

Imię i nazwisko ucznia: .....

Technikum Elektroniczne Nr 1

Oddział: .....

### **Uzgodnienie terminu egzaminu klasyfikacyjnego**

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2016 r, poz. 1943, z późn. zm.)

Zgodnie z § 15 ust. 5, ust. 8 cytowanego rozporządzenia uzgadnia się termin egzaminu klasyfikacyjnego z:

.....  
( nazwa przedmiotu)

w dniu.....  
( data )

o godzinie ..... w sali.....

.....  
(podpis ucznia)

.....  
(podpis nauczyciela)

.....  
(podpis rodzica)