



Ośrodek Szkolno - Wychowawczy  
dla Dzieci Nieślyszących  
im. Józefa Sikorskiego w Poznaniu

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres)

.....

Poznań, dnia.....

**Dyrektor  
Ośrodka Szkolno – Wychowawczego  
dla Dzieci Nieślyszących w Poznaniu  
ul. Bydgoska 4a  
61-127 Poznań**

## **WNIOSEK o egzamin klasyfikacyjny/egzamin klasyfikacyjne dla ucznia nieklasyfikowanego z powodu nieusprawiedliwionych nieobecności**

Wnioskuje o wyrażenie zgody i wyznaczenie terminu egzaminu klasyfikacyjnego/terminów egzaminów klasyfikacyjnych dla

.....  
ucznia/uczennicy klasy..... nieklasyfikowanej/nieklasyfikowanego  
z powodu nieusprawiedliwionych nieobecności na zajęciach lekcyjnych  
z następujących  
przedmiotów:.....  
.....

Przyczyny nieobecności nieusprawiedliwionych:

.....  
.....

.....

(czytelny podpis)

Wpłynęło dnia ....., godzina .....

.....

.....

(pieczętka szkoły i czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek)

(podpis osoby składającej wniosek)

Administratorem jest Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci Nieślyszących im. Józefa Sikorskiego w Poznaniu, ul. Bydgoska 4a, 61-127 Poznań.. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: k.maciejewska@coreconsulting.pl lub CORE Consulting sp. z o.o., ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Dane przetwarzamy w celu procedowania złożonego przez Ciebie pisma. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na <https://oswpoznan.pl/> w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula informacyjna – złożenie pisma w placówce.

