



Zespół Szkół Technicznych w Nysie

ul. Szopena 4, 48- 300 Nysa

tel. (77) 433 21 19 fax (77) 409 32 90

e- mail: zst-nysa@wp.pl; www.zst\_nysa.wodip.opole.pl

# I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE DLA DOROSŁYCH

**ZAŁĄCZNIK 90a.10.1**

.....  
*miejsowość*

.....  
*data*

.....  
*imię i nazwisko słuchacza*

## WNIOSEK SŁUCHACZA

### O PRZYSTĄPIENIE DO EGZAMINU SEMESTRALNEGO W TERMINIE DODATKOWYM<sup>1</sup>

Na podstawie art. 44w ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U z 2015 r. poz. 2156, ze zm.), w związku z nieobecnością na egzaminie semestralnym w dniu / dniach: ....., proszę o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu semestralnego z podanych poniżej przedmiotów w terminie dodatkowym:

Lp.	Przedmiot	Forma (wpisać: ustna lub pisemna)
1		
2		
3		

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....

Załączniki dokumentujące zasadność wniosku<sup>2</sup>:

1. ....
2. ....

.....  
*podpis słuchacza*

<sup>1</sup> Do egzaminu semestralnego w terminie dodatkowym ma prawo przystąpić słuchacz, któremu szczególnie przypadek losowy lub zdrowotny uniemożliwił przystąpienie do egzaminu semestralnego we właściwym terminie. Słuchacz składa wniosek do dyrektora szkoły w ciągu 3 dni od daty egzaminu, na którym był nieobecny.

<sup>2</sup> Należy przedłożyć oryginały dokumentów lub ich kopie poświadczone przez słuchacza za zgodność z oryginałem.

Zespół Szkół Technicznych w Nysie

ul. Szopena 4, 48- 300 Nysa

tel. (77) 433 21 19 fax (77) 409 32 90

e- mail: zst-nysa@wp.pl; www.zst\_nysa.wodip.opole.pl

I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE  
DLA DOROSŁYCH

ZAŁĄCZNIK 90a.10.1

.....  
*pieczęć szkoły*

.....  
*miejsowość*

.....  
*data*

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*pieczęć i podpis dyrektora szkoły*