**Wyznaczenie uczniowi terminu egzaminu klasyfikacyjnego przez dyrektora szkoły po uzgodnieniach z uczniem i jego rodzicami**

– dla ucznia, który zdaje egzamin klasyfikacyjny z powodu:

1) usprawiedliwionej nieobecności ucznia,

2) nieusprawiedliwionej nieobecności ucznia za zgodą rady pedagogicznej,

3) realizacji przez ucznia indywidualnego toku nauki.

Egzamin klasyfikacyjny w roku szkolnym ……/……. dla ucznia kl. ……. ………………………………………………………………….

*imię, nazwisko ucznia*

z …………………………………… w formie pisemnej i ustnej zostanie przeprowadzony

*nazwa zajęć edukacyjnych*

w dniu ………….. o godzinie…………… w sali ………….

**Skład komisji**

| **L. p.** | **Pełniona funkcja** | **Nazwisko, imię nauczyciela** | **Podpis nauczyciela potwierdzający udział w pracach komisji** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nauczyciel prowadzący dane zajęcia edukacyjne jako przewodniczący |  |  |
| 2. | Nauczyciel takich samych lub pokrewnych zajęć edukacyjnych |  |  |

Data: ………………. ………………………………………

*pieczęć i podpis dyrektora szkoły*

Potwierdzenie odbioru informacji o terminie egzaminu klasyfikacyjnego przez rodziców ucznia lub pełnoletniego ucznia.

Data: …………..

…………………………………………………..

*podpis rodziców ucznia lub pełnoletniego ucznia*

*Podstawa prawna: art. 44l ust.1-2* *ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915 oraz z 2022 r. poz. 585).*