

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Toruń, dnia .....

.....  
adres zamieszkania

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej Nr 14**  
ul. Hallera 79  
87-100 Toruń

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody dla mojego syna/córki .....  
ucznia/uczennicy klasy ..... szkoły podstawowej/gimnazjum\* na przystąpienie do egzaminu  
klasyfikacyjnego z przedmiotu/przedmiotów\* :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna

\*niepotrzebne skreślić