

Wrocław,
dzień-miesiąc-rok

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNE DRUKOWANYMI LITERAMI

imię i nazwisko zdającego

PESEL

trzyznakowy kod zdającego

adres do korespondencji:

ulica, nr domu, mieszkania, kod pocztowy (poczta), miejscowość

adres e-mail:

telefon kontaktowy:

nazwa szkoły:

adres szkoły:

podpis wnioskodawcy

Wniosek o udostępnienie pracy do wglądu dotyczy (zaznaczyć znakiem X):

✓ **Sprawdzianu** w szkole podstawowej w terminie styczniowym kwietniowym dodatkowym

✓ **Egzaminu gimnazjalnego:**

w terminie
styczniowym kwietniowym dodatkowym

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	z języka polskiego	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	z matematyki	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	z języka <small>jakiego</small> poziom rozszerzony	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	z języka <small>jakiego</small> poziom podstawowy	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	z historii i wiedzy o społeczeństwie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	z przedmiotów przyrodniczych	<input type="checkbox"/>

✓ **Egzaminu maturalnego:**

sesja			przedmiot	poziom		
majowa	dodatkowa	poprawkowa		podstawowy	rozszerzony	dwujęzyczny
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

✓ **Egzaminu zawodowego:**

sesja		zawód	symbol cyfrowy zawodu	etap	
zimowa	letnia			pisemny	praktyczny
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Adnotacje OKE

wyznaczony termin wglądu: