

Załącznik 2.9

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*numer PESEL*

Pan/Pani .....

Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej

W .....

**WNIOSEK O ZALICZENIE ZDANYCH EGZAMINÓW**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie mi zdanych egzaminów eksternistycznych z zakresu szkoły podstawowej/gimnazjum/liceum ogólnokształcącego/zasadniczej szkoły zawodowej\* z następujących zajęć edukacyjnych:

Zdający wpisuje nazwę zajęć edukacyjnych i datę (sesję) ich zdania.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
*podpis składającego wniosek*

---

\* Niepotrzebne skreślić.