

.....  
*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:

Nazwa zajęć edukacyjnych i data (sesja) ich zdania:

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

.....  
*podpis składającego wniosek*

---

\* Niepotrzebne skreślić.