





1

.....
nazwa i adres szkoły

Okres nauczania

Podbudowa programowa

INDEKS

.....
imię (imiona)

.....
nazwisko

data urodzenia

numer PESEL

Nr m.p.

DYREKTOR

.....
pieczęć i podpis

....., dnia r.
miejscowość

2

Imię i nazwisko

Poświadczenie

Rok szkolny	Wpisany na semestr	Podpis dyrektora	Pieczęć podłużna szkoły

3

wpisu

Rok szkolny	Wpisany na semestr	Podpis dyrektora	Pieczęć podłużna szkoły

6

Imię i nazwisko

Informacja o indywidualnym programie lub toku nauki

.....

.....

Informacja o innowacjach lub eksperymentach

.....

.....

Data i przyczyna opuszczenia szkoły

.....

.....

data i podpis dyrektora szkoły

7

Szczególne osiągnięcia

8

Na podstawie przedstawionych dokumentów

nazwy dokumentów

zaliczono następujące zajęcia edukacyjne:

Lp.	Zajęcia edukacyjne	Zakres zaliczenia	Ocena

9

Lp.	Zajęcia edukacyjne	Zakres zaliczenia	Ocena

11

Lp.	Zajęcia edukacyjne	Zakres zaliczenia	Ocena

Zwolnion..... z obowiązku uczęszczania na zaliczone zajęcia edukacyjne na podstawie

.....
podstawa prawna zwolnienia

.....
 DYREKTOR

.....
pieczęć i podpis

....., dnia r.
miejsowość

12

Imię i nazwisko

Rok szkolny

Wyniki klasyfikacji

Nauczyciel prowadzący zajęcia edukacyjne	Zajęcia edukacyjne	Liczba godzin	Ocena z egzaminu semestralnego przeprowadzonego w formie pisemnej / w formie zadania praktycznego*

13

Semestr
semestralnej

Ocena z egzaminu semestralnego przeprowadzonego w formie ustnej	Ocena semestralna	Data i podpis nauczyciela	Ocena z egzaminu poprawkowego	Data i podpis nauczyciela

* Niepotrzebne skreślić

54

Imię i nazwisko

Rok szkolny

Wyniki klasyfikacji

Nauczyciel prowadzący zajęcia edukacyjne	Zajęcia edukacyjne	Liczba godzin	Ocena z egzaminu semestralnego przeprowadzonego w formie pisemnej / w formie zadania praktycznego*

55

Semestr
semestralnej

Ocena z egzaminu semestralnego przeprowadzonego w formie ustnej	Ocena semestralna	Data i podpis nauczyciela	Ocena z egzaminu poprawkowego	Data i podpis nauczyciela

* Niepotrzebne skreślić

58

.....
pieczęć podłużna szkoły

.....
imię (imiona) i nazwisko

przystąpił..... do egzaminu* przeprowadzonego przez Okręgową Komisję
Egzaminacyjną w

i uzyskał..... wynik

Otrzymał..... świadectwo ukończenia szkoły**
nazwa szkoły

Nr wydane w dniu r.

.....
m.p.

DYREKTOR
.....
pieczęć i podpis

.....
miejsowość, dnia r.

* dotyczy egzaminu ósmoklasisty / ** dotyczy odpowiednio szkoły podstawowej lub liceum ogólnokształcącego

59

.....

60

WZOR