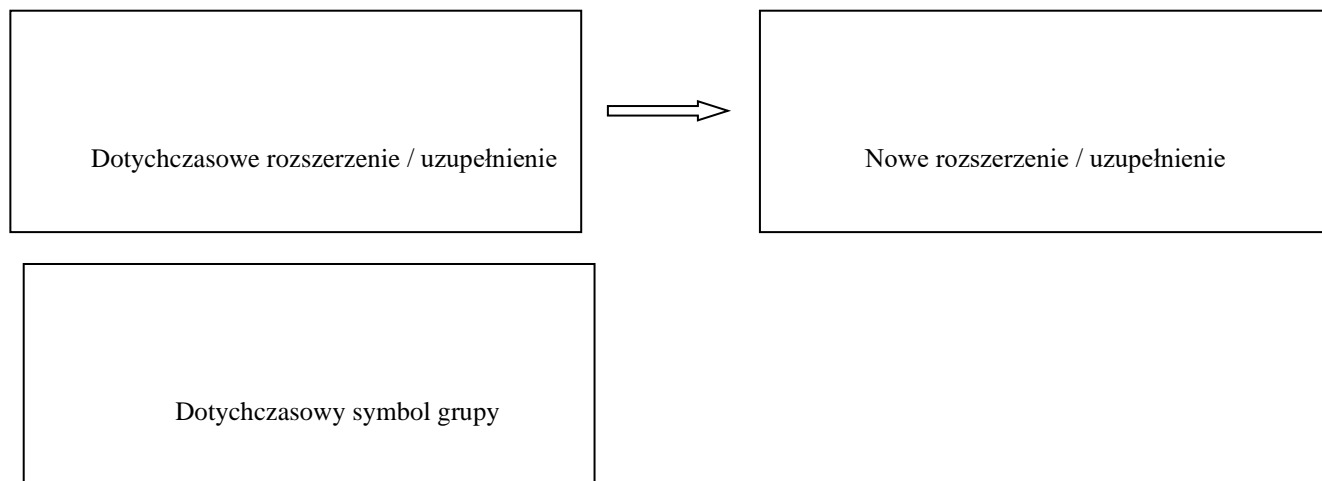


Wniosek o zmianę rozszerzenia / uzupełnienia

Wnioskuje: uczeń \ wychowawca \ nauczyciel \ psycholog \ pedagog *



1. Imię i nazwisko ucznia:
2. Adres e-mail ucznia:
3. Klasa:
4. Imię i nazwisko dotychczasowego nauczyciela:

5. Ocena śródroczna/roczna:
6. Uzasadnienie przeniesienia:

7. Oświadczam, iż jestem świadomy(a) faktu, iż złożenie niniejszego wniosku może pociągnąć za sobą konieczność zdawania testu poziomującego i wyrównania ew. różnic programowych w terminie i formie podanej przez nauczyciela grupy docelowej.

.....
(data i czytelny podpis ucznia)

.....
(data i czytelny podpis Rodzica lub
opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić