Myślenice, …………………………………………

**Wniosek**

**o przeniesienie do wyższej międzyoddziałowej grupy języka angielskiego**

Wniosek składa nauczyciel / uczeń / rodzic(opiekun prawny) \* niepotrzebne skreslić

1. Imię i nazwisko ucznia……………………………………………………………………………………………………………
2. Klasa………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Imię i nazwisko dotychczasowego nauczyciela……………………………………………………………………….
4. Uzasadnienie przeniesienia …………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Opinia dotychczasowego nauczyciela (postępy, frekwencja, aktywność, szczególne osiągnięcia)

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

1. Opinia nauczyciela grupy docelowej (różnice programowe, liczba uczniów w grupie)

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

1. Podpisy

* ucznia i/lub rodzica - potwierdzający zgodę na przeniesienie (jeśli wnioskuje nauczyciel)
* pełnoletniego ucznia lub rodzica jeśli wnioskuje o przeniesienie .................................................. ........................................................

(uczeń) (rodzic/opiekun prawny)

1. Decyzja w sprawie przeniesienia

………………………………………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podpisy nauczycieli

Grupa dotychczasowa......................................................................

Grupa docelowa...........................................................................

Myślenice, …………………………………………

**Wniosek**

**o przeniesienie do niższej międzyoddziałowej grupy języka angielskiego**

Wniosek składa nauczyciel

1. Imię i nazwisko ucznia……………………………………………………………………………………………………………..
2. Klasa………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Imię i nazwisko nauczyciela wnioskującego o przeniesienie …………………………………………………...
4. Uzasadnienie przeniesienia (postępy, frekwencja, aktywność, zaległości programowe ucznia)

………………………………………………………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Opinia nauczyciela grupy docelowej (np. dot. liczby uczniów w grupie )

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

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

Podpis:

Nauczyciela wnioskującego............................................................

Nauczyciela grupy docelowej.........................................................