Myślenice, ……………………

**Wniosek**

**o zmianę drugiego języka obcego nowożytnego (kl. I)**

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. Podpisy

* ucznia i rodzica - potwierdzające zgodę na przeniesienie

........................................................ (uczeń)

........................................................ (rodzic/opiekun prawny)

1. Decyzja w sprawie przeniesienia

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

Podpisy nauczycieli

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

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

Myślenice, …………………

Myślenice, dnia…………….

Dyrektor

ZS MSG

im. Tytusa Chałubińskiego

w Myślenicach,

**PODANIE O ZMIANĘ**

**DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO NOWOŻYTNEGO**

Proszę o zmianę języka obcego mojego syna/córki\*

………………………………………………………

(imię i nazwisko ucznia)

…………………………………………………….

(dotychczasowy język obcy, grupa językowa, )\*

na język/grupę językową\* ……………………………………………….

Uzasadnienie…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Akceptacja nowego nauczyciela: ………………………………………………………….

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

(krótkie uzasadnienie, podpis)

Oświadczam, że zobowiązuję się do zdania testu wyrównującego różnice programowe zgodnie z właściwym regulaminem.

data i czytelny podpis:

ucznia………………………………..

rodzica……………………………….

**Decyzja Dyrektora Szkoły**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* **…………………………………………….**

**(data i podpis dyrektora szkoły)**

* niepotrzebne skreślić