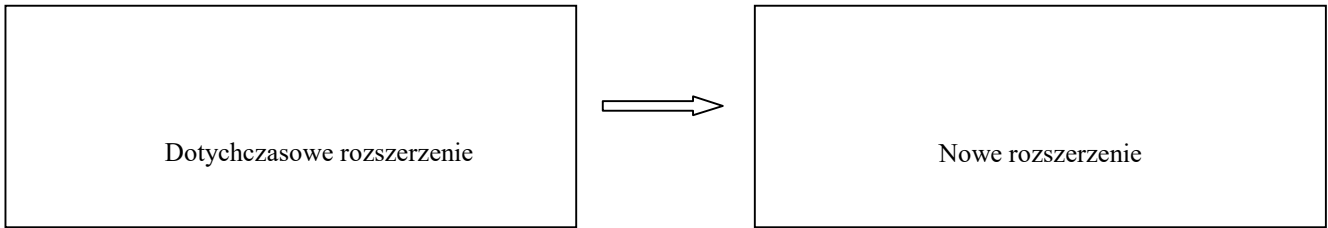


Wniosek o zmianę rozszerzenia



1. Imię i nazwisko ucznia:
2. Klasa:
3. Imię i nazwisko dotychczasowego nauczyciela:
.....
4. Uzasadnienie przeniesienia:
.....
.....
.....
.....
.....
5. 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)

Wyrażam zgodę

Podpis dyrektora..... data