



Załącznik nr 4. Podanie o zmianę grupy języka obcego

Kraków,

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon

Do Dyrekcji
Publicznego Salezjańskiego
Liceum Ogólnokształcącego
w Krakowie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę grupy języka obcego.

Obecnie uczęszczam na zajęcia do grupy:

Proszę o zmianę na grupę:

Uzasadnienie wniosku:

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

Załączniki:

- Świadectwo ukończenia kursu językowego/certyfikat

.....

Data

.....

Podpis Ucznia

.....

Podpis Rodzica



Załącznik nr 4. Podanie o zmianę grupy języka obcego
Formularz zgody dla zmiany grupy języka obcego

Dotyczy
(imię i nazwisko ucznia)

Nauczyciel	Opinia
..... (data i czytelny podpis wychowawcy)	Opinia powinna zawierać dodatkowe informacje na temat ucznia związane ze zmianą grupy języka obcego (jeśli istnieją)
..... (data i czytelny podpis dotychczasowego nauczyciela języka obcego)	Opinia powinna zawierać informacje o postępach ucznia, frekwencji i aktywności na lekcjach oraz informację o aktualnej liczbie uczniów w grupie.
..... (data i czytelny podpis nauczyciela języka obcego uczącego w grupie docelowej)	Opinia powinna zawierać dodatkowe informacje na temat tego czy uczeń będzie wymagał przystąpienia do testu diagnozującego jego umiejętności językowe oraz informację o aktualnej liczbie uczniów w grupie.

Ocena z testu diagnozującego (%):

Zgoda Dyrektora Szkoły na zmianę grupy językowej:

Wyrażam zgodę*\Nie wyrażam zgody*

.....
(data i podpis Dyrektora Szkoły)

* niepotrzebne skreślić