

Kraków, _____ r.

(IMIĘ I NAZWISKO)

(ADRES)

(TELEFON)

Do Dyrekcji
Publicznego Salezjańskiego
Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie

Zwracam się z 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 UCZNIĄ)

(PODPIS RODZICA)

FORMULARZ ZGODY DLA ZMIANY GRUPY JĘZYKA OBCEGO

DOTYCZY _____
(IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ)

NAUCZYCIEL	OPINIA
<p>_____</p> <p>[DATA I CZYTELNY PODPIS WYCHOWAWCY]</p>	<p>Opinia powinna zawierać dodatkowe informacje na temat ucznia związane ze zmianą grupy języka obcego (jeśli istnieją).</p>
<p>_____</p> <p>[DATA I CZYTELNY PODPIS DOTYCHCZASOWEGO NAUCZYCIELA JĘZYKA OBCEGO]</p>	<p>Opinia powinna zawierać informacje o postępach ucznia, frekwencji i aktywności na lekcjach oraz informację o aktualnej liczbie uczniów w grupie.</p>
<p>_____</p> <p>[DATA I CZYTELNY PODPIS NAUCZYCIELA JĘZYKA OBCEGO UCZĄCEGO W GRUPIE DOCELOWEJ]</p>	<p>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.</p>

Wynik testu diagnozującego (%): _____

Zgoda Dyrektora Szkoły na zmianę drugiego języka:

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*

[DATA I PODPIS DYREKTORA SZKOŁY]

*niepotrzebne skreślić