

WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE OKRESU NAUKI

Imię i nazwisko ucznia.....

Data i miejsce urodzenia.....

Szkoła, klasa.....

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (nr, data wydania, przez kogo wydana)

.....

Wnioskuje o wyrażenie opinii w sprawie przedłużenia okresu nauki dla ucznia

.....na poziomie klasy

szkoły.....

Uzasadnienie wniosku:

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

.....

data

.....

podpis osoby składającej wniosek

Załączniki:

1.....

2.

ZGODA RODZICÓW NA PRZEDŁUŻENIE OKRESU NAUKI

Wyrażam zgodę na przedłużenie okresu nauki dla mojej córki/mojego syna

.....

.....

data

.....

podpis matki

.....

podpis ojca

OPINIA ZESPOŁU O PRZEDŁUŻENIE OKRESU NAUKI

Zespół pomocy psychologiczno-pedagogicznej na posiedzeniu dnia zaopiniował wniosek o przedłużenie okresu nauki dla ucznia/uczennicy..... na poziomie klasy

Uzasadnienie opinii:

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

.....
data

.....
podpisy członków zespołu

Opinię zespołu przedstawiono Radzie Pedagogicznej dnia..... Uchwała Rady Pedagogicznej nr z dnia

Opinia stanowi załącznik do uchwały.

.....
miejsowość, data

DECYZJA NR..... O PRZEDŁUŻENIU OKRESU NAUKI

Na podstawie § 5 Rozporządzenia MEN z dnia 28 marca 2017 w sprawie ramowych planów nauczania dla szkół publicznych (Dz. U. z 2017, poz. 703) przedłużam I etap nauki w szkole podstawowej/ II etap nauki w szkole podstawowej uczniowi/ uczennicy

.....
imię i nazwisko, klasa, szkoła

UZASADNIENIE

Podstawą przedłużenia okresu nauki są:

- opinia zespołu pomocy psychologiczno-pedagogicznej stanowiąca załącznik do uchwały nr z dnia.....
- zgoda rodziców/ opiekunów prawnych ucznia/ uczennicy
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr z dnia wydane przez

POUCZENIE:

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Śląskiego Kuratora Oświaty w terminie 14 dni od daty doręczenia.

.....
pieczętka i podpis dyrektora szkoły

Otrzymują:

1.
2.
3.