

Zespół Szkolno – Przedszkolny
Szkoła im. K. Makuszyńskiego w Wierzchucinie
Publiczne Przedszkole w Wierzchucinie

Załącznik nr 12 do Procedury Organizowania i Udzielania
Pomocy Psychologiczno - Pedagogicznej

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.....

3.....