**WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE OKRESU NAUKI**

Wnioskuję do zespołu terapeutycznego o wyrażenie opinii w sprawie przedłużenia okresu nauki dla ucznia……………………………………………………….........................………ur...........……………………….…

klasa………………………… szkoła…………………………..…………………………………………..................................................…………….

\*( w przypadku SP)

na I etapie edukacyjnym / na II etapie edukacyjnym o 1 rok / 2 lata tj. w roku szk ...............................

\*( w przypadku PdP)

o 1 rok tj. rok szk .................

 ………………………………. ………………………………………..

 (data) ( podpis wychowawcy oddziału)

Ja niżej podpisana/y………………………………………………… wyrażam zgodę na przedłużenie okresu nauki dla mojej/mojego syna/córki……………………………………………..............................................................…….

 ………………………………. ……………………………………….

 (data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**OPINIA ZESPOŁU O PRZEDŁUŻENIU OKRESU NAUKI**

Zespół terapeutyczny na posiedzeniu w dniu ……………………….. zaopiniował pozytywnie/negatywnie wniosek o przedłużenie okresu nauki dla ucznia………………………….…………………...........………….......................…… w klasie ..........…szkoły………………..........................………………………………………………………………

Uzasadnienie opinii:

…………………………………………………………………………………………..……………………………….

……………………………………………………………………………………………………..………….……....…

……………………………………………………………………………………………………..………….…………

…………………………………………………………………………………………..……………………………….

……………………………………………………………………………………………………..………….……....…

……………………………………………………………………………………………………..………….…………

…………………………………………………………………………………………..……………………………….

……………………………………………………………………………………………………..………….……....…

……………………………………………………………………………………………………..………….…………

…………………………………………………………………………………………..……………………………….

……………………………………………………………………………………………………..………….……....…

……………………………………………………………………………………………………..………….…………

 ………………………………… ………………………………………………..……

 (data) (Podpis przewodniczącego Zespołu Terapeutycznego)

Podpisy członków Zespołu:

…………………………………… …………………………………

…………………………………… ………………………………...

…………………………………… ………………………………...

Opinię Zespołu wraz ze zgodą rodziców oraz wnioskiem Zespołu Terapeutycznego o przedłużenie uczniowi okresu nauki przedstawiono Radzie Pedagogicznej w dniu ………………………………