UZGODNIENIE W SPRAWIE

**NIEUKOŃCZENIA PRZEZ UCZNIA**

**SZKOŁY PRZYSPOSABIAJĄCEJ DO PRACY**

Zespół Terapeutyczny na posiedzeniu w dniu ……………………….. uzgodnił z rodzicami / opiekunami prawnymi ucznia ................................................................................................ kl. ......................

nieukończenie przez niego w roku szk. ......................... szkoły

Niepublicznej Szkoły Specjalnej Przysposabiającej do Pracy w ZNSiPO „ Nasza Szkoła” w Michalinowie

Uzgodnienie to nastąpiło w związku z zapisem § 56 ust.6 Statutu Niepublicznej Szkoły Specjalnej Przysposabiającej do Pracy w ZNSiPO „ Nasza Szkoła” w Michalinowie

Rada Pedagogiczna na podstawie art. 70 ust. 1 pkt 2 ustawy z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe w związku z art. 44q ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz § 56 ust.6 Statutu Niepublicznej Szkoły Specjalnej Przysposabiającej do Pracy w ZNSiPO „ Nasza Szkoła” w Michalinowie podejmie stosowaną uchwałę w wymienionej sprawie .

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

podpis przewodniczącego ZT podpis rodzica / prawnego opiekuna