UZGODNIENIE W SPRAWIE

**NIEUKOŃCZENIA PRZEZ UCZNIA**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

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

ukończenie przez niego w roku szk. ......................... szkoły

Niepublicznej Szkoły Podstawowej w ZNSiPO „ Nasza Szkoła” w Michalinowie

Uzgodnienie to nastąpiło w związku z zapisem § 58 ust.6 Statutu Niepublicznej Szkoły Podstawowej Specjalnej 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 § 58 ust.6 Statutu Niepublicznej Szkoły Podstawowej Specjalnej w ZNSiPO „ Nasza Szkoła” w Michalinowie podejmie stosowaną uchwałę w wymienionej sprawie .

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

podpis przewodniczącego ZT podpis rodzica / prawnego opiekuna