Olsztyn, dn. ……………………...…

WNIOSKODAWCA

…………………………………………………...………….

 (imię i nazwisko)

…………………………..….……………………………….

 (adres zamieszkania)

………………………..………………………….………….

 (kontakt – nr telefonu)

**WNIOSEK \*UCZNIA/ RODZICA DO RADY PEDAGOGICZNEJ**

**PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I i II st. im. F. CHOPINA W OLSZTYNIE**

**O WYDANIE ZGODY NA REALIZOWANIE PRZEZ UCZNIA**

 **ZAJĘĆ DANEJ KLASY W CIĄGU DWÓCH LAT**

**dotyczy ucznia/uczennicy:** …………………………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko ucznia/uczennicy, klasa, instrument/nauczyciel)

Wnoszę o zgodę dla \*mnie/ mojego syna/ mojej córki na realizowanie obowiązkowych zajęć edukacyjnych klasy ………………………… w ciągu dwóch kolejnych lat.

**Uzasadnienie wniosku:**

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

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

**Proponuję następujący przebieg realizacji zajęć edukacyjnych w kolejnych latach :**

**20…….... / 20……….…**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**20…….... / 20……….…** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………….

 (podpis wnioskodawcy(pełnoletniego ucznia/ rodzica ucznia niepełnoletniego\*)

\* skreślić niewłaściwe

**Rada Pedagogiczna nie wyraziła/wyraziła zgody Uchwałą nr …………. z dn. …………………..**

……………………………………………

**ZEZWALAM / NIE ZEZWALAM**\* **NA REALIZOWANIE ZAJĘĆ DANEJ KLASY W CIĄGU DWÓCH LAT.**

Olsztyn, dn.…………………………….…………..

………………………………………………..…….

 (podpis i pieczęć dyrektora)

\* skreślić niewłaściwe