, dnia

*miejscowość, data*

# *WNIOSEK O ZMIANĘ PRZEDMIOTU*

**Dane ucznia:**

a) imię i nazwisko:

c) data urodzenia:

d) aktualny adres e-mail ucznia:

e) aktualny adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego:

f) aktualny numer telefonu ucznia:

g) aktualny numer telefonu rodzica:

h) aktualne LCNK:       przedmiot:  poziom edukacyjny:

**Wnioskuję o zmianę przedmiotu na**

1. **Powód zmiany:**

1. **W wypadku braku możliwości zmiany przedmiotu:**
	1. **będę kontynuował uczestnictwo w projekcie** **[ ] ,**
	2. **zrezygnuję z udziału w projekcie** **[ ] .**

**Data:**

**Podpis: …………………………………………………**

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia:       …………………………………………………**

*(imię i nazwisko)*

***wypełnia nauczyciel:***

**liczebność grupy z danego przedmiotu, z której odchodzi i do której przechodzi dany uczeń liczy od 3 do 10 uczniów:[[1]](#footnote-1) TAK [ ]  NIE [ ]**

**opinia nauczyciela** **prowadzącego zajęcia z przedmiotu, na który przenosi się uczeń:** …………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………

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

**podpis nauczyciela:**………………………………………………………………

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody [[2]](#footnote-2)** **na zmianę przedmiotu przez ucznia.**

**wypełnia opiekun pedagogiczno-metodyczny**:

**decyzja:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**podpis opiekuna pedagogiczno-metodycznego**:………………………………………………….

1. Warunek konieczny aby móc zmienić przedmiot. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)