

Dyrektor
Zespołu Szkolno Przedszkolnego
Dla Dzieci niesłyszących i słabo słyszących
w Katowicach

WNIOSEK O ROZPOCZĘCIE PROCEDURY SKREŚLENIA Z LISTY UCZNIÓW

Wnioskuje o rozpoczęcie procedury skreślenia uczennicy/ucznia

.....
.....

imię i nazwisko

klasa/szkoła

w Zespole Szkolno Przedszkolnym dla Dzieci niesłyszących i słabo słyszących
w Katowicach w związku z przypadkiem określonym w paragrafie pkt Statut Szkoły.
Swoje stanowisko uzasadniam tym, że

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

Informacja o podejmowanych działaniach wychowawczych :

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

Załączniki (np. opinia wychowawcy, nauczyciela, poradni psychologiczno – pedagogicznej,
notatka służbowa ze zdarzenia)

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

.....
data

.....
podpis osoby
zgłaszającej wniosek

Otrzymują:

1. a/a
2. rodzice lub prawni opiekunowie