**WZÓR PISMA**

………………………..

 pieczątka szkoły

………………… Opole, …………………..

Nr sprawy data

**Pan**

**Arkadiusz Wiśniewski**

**Prezydent Miasta Opola**

 Zgodnie z § 17 ust. 3 rozporządzenia MEN z dnia 23 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia osób niebędących obywatelami polskimi oraz osób będących obywatelami polskimi, które pobierały naukę w szkołach funkcjonujących w systemach oświaty innych państw (Dz. U z 2020 r. poz. 1283 t.j.), przedkładam do akceptacji tygodniowy rozkład oraz wymiar godzin dodatkowych zajęć lekcyjnych z języka polskiego dla ucznia ………………………..…… uczęszczającego w roku szkolnym ………………. do kl. …….. .

|  |
| --- |
| *Tygodniowy rozkład oraz wymiar godzin dodatkowych zajęć lekcyjnych z języka polskiego* |
| dzień tygodnia | liczba godzin |
|  |  |

Jednocześnie informuję, że w bieżącym roku szkolnym ww. uczeń realizuje dodatkowe zajęcia wyrównawcze z przedmiotu/przedmiotów w wymiarze ….. godzin./nie realizuje dodatkowych zajęć wyrównawczych.\*

………………………………

 podpis i pieczątka dyrektora szkoły

\*w piśmie składanym do Prezydenta Miasta Opola, należy wskazać właściwe