**WZÓR PISMA**

………………………..

pieczątka szkoły

………………… Opole, …………………..

Nr sprawy data

**Pan**

**Arkadiusz Wiśniewski**

**Prezydent Miasta Opola**

Zgodnie z § 18 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 dodatkowych zajęć wyrównawczych dla ucznia ………………………..…… uczęszczającego w roku szkolnym …………………………. do kl. …….. .

|  |  |
| --- | --- |
| *Tygodniowy rozkład dodatkowych zajęć wyrównawczych* | |
| przedmiot | dzień tygodnia |
|  |  |

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

………………………………

podpis i pieczątka dyrektora szkoły

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