**WZÓR PISMA**

………………………..

 pieczątka szkoły

………………… Opole, …………………..

 Nr sprawy data

**Pan**

**Arkadiusz Wiśniewski**

**Prezydent Miasta Opola**

 Zgodnie z § 17 ust. 3 oraz § 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:

1. tygodniowy rozkład oraz wymiar godzin dodatkowych zajęć lekcyjnych z języka polskiego:

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

1. tygodniowy rozkład dodatkowych zajęć wyrównawczych:

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

 dla ucznia ………………………..…… uczęszczającego w roku szkolnym ………….

do kl. …….. .

………………………………

 podpis i pieczątka dyrektora szkoły