



Załącznik nr 1 do regulaminu

## LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE

*im. Bohaterów Powstania Styczniowego w Małogoszczu*

28-366 Małogoszcz, ul. 11 Listopada 14 b, 41 385-54-70

e-mail: [lomalogoszcz@poczta.onet.pl](mailto:lomalogoszcz@poczta.onet.pl)

[www.lomalogoszcz.pl](http://www.lomalogoszcz.pl)

Małogoszcz, ..... r.

### Wniosek ucznia pełnoletniego o zmianę grupy z języka .....

1. Imię i nazwisko ucznia: .....
2. Klasa: .....
3. Imię i nazwisko dotychczasowego nauczyciela:  
.....
4. Ocena śródroczna/roczna\* :  
.....
5. Uzasadnienie przeniesienia:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
6. Oświadczam, że jestem świadomy(a) faktu, że w przypadku różnic programowych mam obowiązek wyrównania ich w terminie i formie podanej przez nauczyciela.

.....  
(data i czytelny podpis ucznia)

\*niepotrzebne skreślić



Zał. nr 1 do regulaminu

## LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE

*im. Bohaterów Powstania Styczniowego w Małogoszczu*

28-366 Małogoszcz, ul. 11 Listopada 14 b, 41 385-54-70

e-mail: [lomalogoszcz@poczta.onet.pl](mailto:lomalogoszcz@poczta.onet.pl)

[www.lomalogoszcz.pl](http://www.lomalogoszcz.pl)

Małogoszcz, .....r.

### Wniosek o zmianę grupy z języka .....

1. Imię i nazwisko ucznia: .....
2. Klasa: .....
3. Imię i nazwisko dotychczasowego nauczyciela:  
.....
4. Ocena śródroczna/roczna\*:  
.....
5. Imię i nazwisko nauczyciela grupy, do której uczeń chce się przenieść:  
.....
6. Uzasadnienie przeniesienia:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
7. Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma\* faktu, że w przypadku różnic programowych córka/syn\* ma obowiązek wyrównania ich w terminie i formie podanej przez nauczyciela.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica ucznia)

\*niepotrzebne skreślić