

Pan /Pani

.....

(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(adres zamieszkania)

.....

**ZAWIADOMIENIE O ZAGROŻENIU
OCENĄ NIEDOSTATECZNĄ/NIEKLASYFIKACJĄ***

W semestrze roku szkolnego...../..... r.

Zawiadamiam, że.....uczeń/uczennica klasy.....

Imię i nazwisko ucznia

według dotychczasowych uzyskanych ocen jest zagrożony oceną niedostateczną z następujących przedmiotów:

- | | |
|---------|---------|
| 1)..... | 5)..... |
| 2)..... | 6)..... |
| 3)..... | 7)..... |
| 4)..... | 8)..... |

Proponowana ocena z zachowania:

.....
Podpis pedagoga

.....
Podpis wychowawcy

Informacja zwrotna:

Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwościach otrzymania przez moje

dziecko.....**ocen/y niedostatecznej**

Imię i nazwisko ucznia

W semestrze roku szkolnego...../..... r. z przedmiotów:

- | | |
|---------|---------|
| 1)..... | 5)..... |
| 2)..... | 6)..... |
| 3)..... | 7)..... |
| 4)..... | 8)..... |

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych

* *właściwe podkreślić*