

Załącznik nr 1 do Procedury skreślenia

....., dn.....

(miejscowość)

(data)

Dyrektor

Szkoły Muzycznej I stopnia w Żegocinie

Wniosek rodzica o podjęcie procedury skreślenia ucznia

1. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia wnoszącego

o skreślenie ucznia

2. Imię i nazwisko ucznia, klasa, cykl

.....

3. Działania naprawcze podejmowane w stosunku do ucznia (opinia nauczyciela SM)

.....

.....

.....

4. Uzasadnienie wniosku (rodzic/opiekun prawny ucznia)

.....

.....

.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia

5. Decyzja Dyrektora Szkoły dotycząca wszczęcia procedury skreślenia:

.....

.....

Do Wiadomości:

1. Rodzic/ opiekun prawny lub pełnoletni uczeń

2. Rada Pedagogiczna

3. a/a

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)