…………………………………………….. Mosina, dnia ........................................

 Imię, nazwisko

Nauczyciel: ………………………………

 przedmiot

w Szkole Podstawowej nr 1 w Mosinie

Rok szkolny: …………….……..

Dyrektor………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

  *(podać pełną nazwę szkoły)*

**Wniosek o odstąpienie od realizacji niektórych treści nauczania**

**objętych obowiązkowymi zajęciami edukacyjnymi**

**w nauczaniu indywidualnym**

Nazwa realizowanych obowiązkowych zajęć: …………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko ucznia: ……………………………………………………………………………………………………………………

Klasa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr i data wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania: …………………………………………… Czas realizacji indywidualnego nauczania: ………………………………………………………………………………………

**Odstąpienie od realizacji niektórych treści nauczania** (należy wymienić te treści):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Powód odstąpienia od realizacji w/w treści nauczania:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……….................................  *podpis Nauczyciela*

**Zezwolenie Dyrektora szkoły**

**na odstąpienie od realizacji niektórych treści nauczania objętych obowiązkowymi zajęciami edukacyjnymi**

**z** ………………………………………………………………………………

*(nazwa realizowanych obowiązkowych zajęć)*

Zezwalam/nie zezwalam\* na odstąpienie od realizacji niektórych treści nauczania objętych obowiązkowymi zajęciami edukacyjnymi z ………………………………………..……………………………………,

które zostały w/w przez Nauczyciela przedmiotu. *(nazwa realizowanych obowiązkowych zajęć)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*niepotrzebne skreślić*

Data: …………………. ................................................  *podpis i pieczęć Dyrektora szkoły*