

Wrocław, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego ucznia)

.....
(numer telefonu kontaktowego)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego Nr VII
im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego
we Wrocławiu

WNIOSEK O ZMIANĘ KLASY
(tylko dla uczniów LO nr VII)

1. Imię i nazwisko ucznia:

2. Obecna klasa:

3. Klasa, do której uczeń ubiega się o przyjęcie:

4. Zmiana rozszerzenia (podkreślić właściwe): tak nie

5. Zmiana drugiego języka (podkreślić właściwe): tak nie

6. Średnia ocen z ostatniego półrocza/roku szkolnego:

7. Przedmioty rozszerzone, oceny (przedmiot – ocena w obecnej klasie)

a.

b.

c.

8. Frekwencja ogólna:

a. Liczba godzin usprawiedliwionych: b. Liczba godzin nieusprawiedliwionych:

c. Liczba spóźnień:

9. Ocena z zachowania:

.....

10. Uzasadnienie wniosku o przeniesienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Oświadczenie ucznia i rodzica/opiekuna prawnego:

Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż złożenie niniejszego wniosku może wiązać się z koniecznością:

- zmiany grup językowych i/lub grup realizujących przedmioty w zakresie rozszerzonym,
- przystąpienia do testu poziomującego w przypadku zmiany zakresu nauczania z podstawowego na rozszerzony,
- uzupełnienia ewentualnych różnic programowych w terminie i formie ustalonej przez nauczycieli danych przedmiotów.

.....
(czytelny podpis ucznia)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące nr VII im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego, ul. Krucza 49 – 53-410 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl lub CORE Consulting, ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na www.lo7.wroc.pl.

Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

.....
(imię , nazwisko, data, miejscowość, podpis)