Załącznik nr 4

……………………………………………

miejscowość, data

**DECYZJA NR** ………………………… **O PRZEDŁUŻENIU OKRESU NAUKI**

Na podstawie § 5 Rozporządzenia MEN z dnia 28 marca 2017 w sprawie ramowych planów nauczania dla szkół publicznych (Dz. U. z 2017, poz. 703)

**PRZEDŁUŻAM**

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

imię i nazwisko, klasa, szkoła, okres

**UZASADNIENIE**

Podstawą przedłużenia okresu nauki są:

- opinia zespołu stanowiąca załącznik do uchwały nr …………….. z dnia………………….…………

- zgoda rodziców/ opiekunów prawnych ucznia/ uczennicy

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr……………………z dnia……………….…………

wydane przez ……………………………………………………………………………….……………

**POUCZENIE:**

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Mazowieckiego Kuratora Oświaty w terminie 14 dni od daty doręczenia.

……………………………………………

pieczątka i podpis dyrektora szkoły

Otrzymują:

1. …………………………….
2. ……………………………
3. ……………………………