Niekłań Wielki, dnia………………………

 ………………………………………………………

Rodzice (prawni opiekunowie)

………………………………………………………

Imię i nazwisko ucznia/klasa

**Informacja o ocenach niedostatecznych**

Na podstawie Statutu Szkoły, Rozporządzenia MEN z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U.z 2017p.1534)informuję, że Państwa syn/córka ma przewidywane oceny niedostateczne na I semestr/na koniec roku szkolnego…………………. z następujących przedmiotów:

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

Jednocześnie informuję, że uczeń może poprawić oceny, w terminie i formie uzgodnionej z nauczycielem przedmiotu.

Niepoprawienie przewidywanej oceny niedostatecznej będzie skutkowało otrzymaniem oceny niedostatecznej na I semestr/brakiem promocji do następnej klasy/nieukończeniem szkoły.

………………………………………………….

Wychowawca klasy

Przyjęłam/em do wiadomości:

………………………………………………………………..

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna