

.....

Imię i nazwisko rodziców / opiekunów

.....

Adres

.....

Telefon

Zamość, dnia

Pani Maria Trzeźniowska

Dyrektor Zespołu Szkół nr 5 w Zamościu

Podanie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka

.....

Imię i nazwisko / klasa

do **międzyoddziałowej grupy językowej w ramach innowacji pedagogicznej**, która będzie realizowana w wymiarze 4 godzin lekcyjnych tygodniowo jako zajęcia pozalekcyjne w roku szkolnym 2015/2016 i kontynuowana w kolejnych latach nauki w gimnazjum.

Przyjmuję do wiadomości, iż warunkiem zakwalifikowania mojego dziecka do grupy jest przystąpienie do testu, który będzie przeprowadzony na początku roku szkolnego. Do grupy językowej zostanie zakwalifikowanych maksymalnie 20 uczniów, którzy osiągnęli w kolejności najwyższy wynik.

Zajęcia prowadzone są nieodpłatnie przez nauczycieli języka angielskiego.

Zobowiązuję się motywować moje dziecko do regularnego uczestnictwa w zajęciach i monitorować jego frekwencję, a także brać udział w spotkaniach z rodzicami, na których będę zasięgać informacji o postępach w nauce.

.....

podpis rodziców / prawnych opiekunów