

PSM II st.

Rok szkolny 2019/2020

Imię i nazwisko ucznia: klasa:.....

Specjalność: Specjalizacja:.....

Imię i nazwisko rodziców lub prawnych opiekunów:.....

.....

Oświadczenie

Oświadczamy/Oświadczam, że zgodnie z **Ustawą o SYSTEMIE OŚWIATY z dnia 7 września 1991r. z późniejszymi zmianami art.44 zd ust.6** zapoznaliśmy się/ zapoznałam się/ zapoznałem się: *

1) z wymaganiami edukacyjnymi niezbędnymi do otrzymania przez moje dziecko/mojego podopiecznego w roku szkolnymposzczególnych śródrocznych i rocznych ocen klasyfikacyjnych z zajęć edukacyjnych, wynikających z realizowanego programu nauczania;

2) ze sposobami sprawdzania osiągnięć edukacyjnych uczniów;

3) z warunkami i trybem otrzymania wyższej niż przewidywana rocznej oceny klasyfikacyjnej z zajęć edukacyjnych, z wyjątkiem tych zajęć, z których roczna ocena klasyfikacyjna jest ustalana w trybie egzaminu promocyjnego.

Data Podpis rodziców /prawnych opiekunów/

1.....

2.....

*niepotrzebne skreślić