……………………………………………………………………. Kraków, ……………………………..
*(imię i nazwisko wnioskującego)*

**Pan Marcin Dębski**

Dyrektor Zespołu Szkół i Placówek
pn. „Centrum dla Niewidomych i Słabowidzących” w Krakowie

ul. Tyniecka 6

30-319 Kraków

 **Wniosek o przedłużenie okresu nauki**

Na podstawie w § 5 w ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 10 sierpnia 2023 r. w sprawie ramowych planów nauczania dla publicznych szkół, wnioskuję o przedłużenie okresu nauki.

Dane ucznia/słuchacza, którego dotyczy wniosek:

Nazwisko i imię: ……..……………………….……………………………………..………………………………...

Szkoła[[1]](#footnote-1):

[ ]  Szkoła Przysposabiająca do Pracy nr 5

[ ]  Branżowa Szkoła I stopnia nr 33

[ ]  Technikum nr 26

[ ]  Szkoła Policealna nr 19

Oddział: ……..………………………. Zawód: …………………...………………………………...

Uzasadnienie wniosku:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że [ ] korzystałam/łem [ ] nie korzystałam /łem\* z przedłużenia okresu nauki w szkole podstawowej na I lub II etapie edukacyjnym.

Oświadczam, że w szkole ponadpodstawowej, do której uczęszczałam/łem wcześniej, również nie korzystałam/łem z przedłużenia okresu nauki.

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

(podpis wnioskodawcy)

1. zaznaczyć właściwą [↑](#footnote-ref-1)