**Liceum Ogólnokształcące nr XIV**

**im. Polonii Belgijskiej**

**we Wrocławiu**

**Wniosek o udzielenie ITUs**

**Etap centralny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO (drukowanymi literami)**  ……………………………………………………………… | | | | | | **KLASA**  ………… | | **INTERNAT**  *TAK/NIE* | | | **ROK SZKOLNY**  …………………. | |
| **E-MAIL**  ……………………………………………………………… | | | | | | **TEMAT PRACY KONKURSOWEJ**  ……………………………………………………………………. | | | | | | |
| **ZAKWALIFIKOWAŁAM(EM) SIĘ DO ETAPÓW CENTRALNYCH NASTĘPUJĄCYCH OLIMPIADA** | | | | | | | | | | | | |
| **1** |  | | | | | | *PODPIS KOORDYNATORA* | | | | | |
| **2** |  | | | | | | *PODPIS KOORDYNATORA* | | | | | |
| **3** |  | | | | | | *PODPIS KOORDYNATORA* | | | | | |
| **4** |  | | | | | | *PODPIS KOORDYNATORA* | | | | | |
| **Proszę o wyrażenie zgody na zwolnienie mnie z obowiązkowych zajęć lekcyjnych w następujących dniach:** | | | | | | *Jeżeli w trakcie dni, kiedy jesteś zwolniony z zajęć masz zapowiedziany sprawdzian musisz uzgodnić z nauczycielem formę i termin jego zaliczenia.* | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | **NAUCZYCIEL**  ………………….. | | | **TERMIN ZAL.**  ………………….. | | | **PODPIS**  ………………….. |
| *Wniosek musisz oddać na 2 dni przed pierwszym dniem ITUs!*  *Wpisuj dni chronologiczne.* | | | | | | **NAUCZYCIEL**  ………………….. | | | **TERMIN ZAL.**  ………………….. | | | **PODPIS**  ………………….. |
| **CZYTELNY PODPIS UCZNIA**  *Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami szkolnego systemu ITUs*  *…………………………………………………………………* | | | | | | **WYCHOWAWCA W INTERNACIE** | | | | | | |
| *Zostałem poinformowany, że uczeń będzie przebywał w domu podczas dni przeznaczonych na przygotowanie do olimpiad.*  …………………………………….. | | | | *Zobowiązuję się do zapewnienia opieki podczas dni przeznaczonych na przygotowanie do olimpiad.*  ……………………………………**.** | | |
| **CZYTELNY PODPIS RODZICA**  *Zobowiązuję się do zapewnienia opieki swojemu dziecku podczas dni przeznaczonych na przygotowanie do olimpiad i wyrażam zgodę na przyznanie 5 dni wolnych od obowiązkowych zajęć szkolnych na przygotowanie dziecka do olimpiady.*  *……………………………………………………………………….* | | | | | | **ZGODA WYCHOWAWCY KLASY**  *Oświadczam, że uczeń nie ma godzin nieusprawiedliwionych i rzetelnie wypełnia swoje obowiązki szkolne*  ……………………………………………………………………… | | | | | | |
| **ZGODA DYREKTORA SZKOŁY**  ..............................................................................................  liczba przyznanych dni………………. | | | | | | |