



Wniosek o udzielenie ITUs

Etap regionalny

IMIĘ I NAZWISKO (drukowanymi literami)				KLASA	INTERNAT TAK/NIE	ROK SZKOLNY
E-MAIL				TEMAT PRACY KONKURSOWEJ		
ZAKWALIFIKOWAŁAM(EM) SIĘ DO ETAPÓW OKRĘGOWYCH 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
Dzienniczek musisz oddać na 2 dni przed pierwszym dniem ITUs! Wpisuj dni chronologiczne.				NAUCZYCIEL	TERMIN ZAL.	PODPIS
CZYTELNY PODPIS UCZNIĄ 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.....		