

Załącznik nr 2

**PROGRAM NAPRAWCZY W ZWIĄZKU ZE ZMIANĄ PRZEDMIOTU
WIODĄCEGO
W ROKU SZKOLNYM 2009/2010**

Imię i nazwisko: klasa: przedmiot:

Nauczyciel prowadzący zajęcia:

L.p.	Zakres materiału do zaliczania	Termin zaliczania materiału	Potwierdzenie zaliczenia (podpis nauczyciela)	Podpis dyrektora szkoły	Uwagi

--	--	--	--	--	--

- Uczeń powinien zaliczyć materiał w ciągu dwóch tygodni od daty podpisania programu naprawczego (w uzasadnionym przypadku - w innym uzgodnionym z nauczycielem terminie).

POTWIERDZENIE ODBIORU PROGRAMU NAPRAWCZEGO – Zapoznałem się.....
.....,

nazwisko ucznia)

(Data)

(Imię i

Podpis wychowawcy klasy (po zaliczeniu materiału):