…………………………………………………. Warszawa, …………………………………..

 (imię i nazwisko rodzica) (data)

………………………………………………….

 (imię i nazwisko dziecka)

Do Dyrektora

Szkoły Podstawowej nr 169 im. Orła Białego

Pani Katarzyny Potrzebowskiej

Zwracam się z prośbą o przyznanie dodatkowych godzin wyrównawczych w ilości ………………. z przedmiotu …………………….……………….. dla mojego dziecka …………………………………………………………….., klasa……………..

…………………………………………………………

 (podpis rodzica)

Przyznaję ………………………………………………………………………………………. od dnia ……………………………………….

 (ilość godzin, przedmiot)

……..………………………………

(podpis Dyrektora szkoły)

**Podstawa prawna:** Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 września 2016 r. w sprawie kształcenia osób niebędących obywatelami polskimi oraz osób będących obywatelami polskimi, które pobierały naukę w szkołach funkcjonujących w systemach oświaty innych państw- §19.