**INFORMACJA O OCENACH NIEDOSTATECZNYCH**

 Informuję, że Państwa syn/córka …………………………………...………………….

jest zagrożony/a oceną niedostateczną na koniec półrocza/roku szkolnego ………………….

 z następujących przedmiotów:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

Termin poprawy upływa dnia………………………

             ……………….

 podpis wychowawcy

**INFORMACJA O OCENACH NIEDOSTATECZNYCH**

 Informuję, że Państwa syn/córka …………………………………...………………….

jest zagrożony/a oceną niedostateczną na koniec półrocza/roku szkolnego ………………….

 z następujących przedmiotów:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

Termin poprawy upływa dnia………………                                                                                                 ……………….

 podpis wychowawcy