……………………, dnia…………………

…...............................................................

Rodzice (prawni opiekunowie)

……………………………………………

(Imię i nazwisko ucznia)

……………………………

(klasa)

**INFORMACJA O ZAGROŻENIU NIEKLASYFIKOWANIEM**

Informuję, że Państwa córce/synowi na koniec roku szkolnego…………… grozi nieklasyfikowanie, związane z brakiem podstaw do ustalenia ocen, wynikające z nieobecności na zajęciach lekcyjnych z następujących przedmiotów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informuję, że uczeń nieklasyfikowany z powodu nieobecności usprawiedliwionej może zdawać egzamin klasyfikacyjny.

Uczeń nieklasyfikowany z powodu nieobecności nieusprawiedliwionej może zdawać egzamin klasyfikacyjny za zgodą rady pedagogicznej.

Podstawa prawna:

### Art. 44k ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U.2021.1915 t.j. z dnia 2021.10.22), Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania i klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z dnia 26 lutego 2019 r. poz. 373).

………………………………….

Wychowawca klasy

Informacja zwrotna:

Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a o zagrożeniu nieklasyfikowaniem.

Otrzymałem:

…………………………………………………………………………………………………

Data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)