

.....
(nazwisko i imię nauczyciela)

Opole, dnia

**Dyrektor PSM I i II st.
im. F. Chopina w Opolu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgodę na przełożenie zajęć edukacyjnych z dnia na dzień, w związku z

.....
Zobowiązuję się powiadomić uczniów o zmianie terminu zajęć edukacyjnych oraz dokonać właściwego wpisu do dziennika lekcyjnego.

.....
(podpis nauczyciela)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przełożenie zajęć edukacyjnych prowadzonych przez Panią/Pana z dnia na dzień

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)