Szkoła Podstawowa nr 3, im. Janusza Korczaka w Słupsku
ul. Banacha 5 , 76-200 Słupsk
tel./fax 501710266 e-mail: sekretariat@sp3.slupsk.pl

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 21/X/2026
Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 3
im. Janusza Korczaka w Słupsku

Procedura zmiany grupy języka angielskiego

1. Uczeń w trakcie nauki ma prawo do zmiany grupy języka angielskiego w sytuacji, kiedy zachodzą ku temu uzasadnione przesłanki.

1.1 Zmiana grupy następuje na wniosek rodziców lub prawnych opiekunów lub na wniosek nauczyciela przedmiotu.

1.2 Warunkiem koniecznym są wolne miejsca w grupie docelowej.

2. Tryb zmiany grupy:

2.1 Przeniesienie do grupy niższej poziomowo może nastąpić w sytuacji, w której uczeń wykazuje braki nie do nadrobienia w danej grupie.

2.2 Przeniesienie do grupy wyższej poziomowo może nastąpić w sytuacji, w której uczeń systematycznie uzyskuje dobre wyniki w danej grupie oraz otrzymał ocenę co najmniej bardzo dobrą klasyfikacyjną z danego języka. Za diagnozę poziomu wiedzy i umiejętności odpowiada nauczyciel przedmiotu.

2.3 Rodzice ucznia składają wniosek formalny do Dyrektora Szkoły nie później niż na miesiąc przed zakończeniem I półrocza lub na miesiąc przed zakończeniem rocznych zajęć dydaktycznych.

2.4 Przeniesienie do grupy niższej lub wyższej odbywa się za zgodą nauczycieli obu grup.

2.5. Decyzję o zmianie grupy i warunkach, jakie uczeń musi spełnić, podejmuje Dyrektor Szkoły, w porozumieniu z nauczycielem grupy docelowej.

2.6. Przypadki nie objęte procedurami będą rozpatrywane indywidualnie przez Dyrektora Szkoły.

Załącznik nr 1
do Procedury zmiany
grupy języka obcego

Słupsk, dnia ……

……
imię i nazwisko ucznia, klasa

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Janusza Korczaka
w Słupsku

PODANIE
o zmianę grupy języka angielskiego

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę grupy języka angielskiego. Obecnie moje dziecko uczęszcza na zajęcia z języka angielskiego w grupie ……..…….. Proszę o zmianę na grupę …… .

Uzasadnienie:

……

……

……

……

……
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Decyzja Dyrektora Szkoły

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* ……
data i podpis Dyrektora Szkoły

** niepotrzebne skreślić*