Załącznik nr 2

Na podstawie § 5 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie organizacji roku szkolnego (Dz. z 2017 r., poz. 1603) proszę
o wyrażenie zgody na ustalenie w roku szkolnym 2018/2019 dni wolnych od zajęć dydaktyczno – wychowawczych oraz zrealizowanie zajęć przypadających w te dni w wyznaczone soboty zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |
| --- | --- |
| Dzień wolny od zajęć (data) | Dzień zrealizowania zajęć przypadających w ustalony dzień wolny (data) |
|  |  |
|  |  |

Jednocześnie informuję, że zasięgnięto opinii rady szkoły/rady pedagogicznej\*, rady rodziców i samorządu uczniowskiego.

\* niepotrzebne skreślić