Załącznik nr 2

Klonowa, dn..............

**WNIOSEK o wpisanie programu**

**do Szkolnego Zestawu Programów Nauczania w roku szkolnym**

Imię i nazwisko nauczyciela/nauczycieli ……………………………………………………………………………………..………

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

nauczany przedmiot: ……………………………………………………………………….…….

klasy, w których program będzie obowiązywał od 01.09.20....r. …………………………………………………………………………………………………..…………………………..

tytuł programu …………………. ………………………………………………………………………………….……….…………………..

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

autorzy programu ……………………………………………………………………..………..………..……….……………………………

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

wydawnictwo …………………………………………………………………………………………….………………………………………..

Krótki opis programu: ……………………………………………………………………………….………………….……………………

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

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

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

Odpowiedzialna/y za realizacje podstawy programowej oraz jakość procesu nauczania i efekty kształcenia przedkładam wybrany program i wnoszę o wpisanie go do Szkolnego Zestawu Programów Nauczania.

…………………………………………………

(podpis nauczyciela)

…………………………………………………

(podpis nauczyciela)

…………………………………………………

(podpis nauczyciela)