# Załącznik nr 1

*………........…………………………………………..*

*(pieczęć szkoły) (miejscowość, data)*

## WNIOSEK O WYDŁUŻENIE CZASU TRWANIA KONKURSU

**W ZWIĄZKU Z PRZEWLEKŁĄ CHOROBĄ**

**LUB ORZECZENIEM O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

.................................................................

*(imiona, nazwiska rodziców lub prawnych opiekunów dziecka)*

.................................................................

*(imię, nazwisko dziecka)*

.................................................................

*(nazwa szkoły dziecka)*

*Adres do korespondencji:*

.................................................................

*(ulica, numer domu)*

.................................................................

*(kod pocztowy, miejscowość)*

## PODLASKI KURATOR OŚWIATY

W związku z[[1]](#endnote-1)

* przewlekłą chorobą mego dziecka .....................................................................................

*(określenie choroby)*

* orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na ............................... ...................................................................................................................................................,

*(określenie przyczyny wydania orzeczenia)*

na podstawie rozdz. II pkt 10 regulaminów wojewódzkich konkursów przedmiotowych organizowanych dla uczniów szkół podstawowych województwa podlaskiego w roku szkolnym 2021/2022 proszę o wydłużenie czasu pracy na każdym stopniu (szkolnym, rejonowym, wojewódzkim) Wojewódzkiego Konkursu

* Biologicznego
* Chemicznego
* Fizycznego
* Geograficznego
* Historycznego
* Informatycznego
* Języka Angielskiego
* Języka Białoruskiego
* Języka Francuskiego
* Języka Niemieckiego
* Języka Polskiego
* Języka Rosyjskiego
* Matematycznego

W załączeniu **opinia dyrektora szkoły**, do której uczęszcza moje dziecko.

.............................................................

*(podpis rodziców lub prawnych opiekunów)*

1. *Niepotrzebne skreślić.* [↑](#endnote-ref-1)