Wyszki, ……………………………..

**Do Dyrektora Szkoły Podstawowej**

**im. Jana Pawła II w Wyszkach**

**Lista**

**programów nauczania wybranych przez nauczycieli**

**Zespół nauczycieli w składzie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko nauczyciela** | **Nauczany przedmiot(y)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**przedstawia dyrektorowi Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Wyszkach**

program(y) nauczania zajęć edukacyjnych z ………………………………….. celem

(nazwa przedmiotu)

dopuszczenia go/ich do użytku w szkole i wpisania do szkolnego zestawu programów

nauczania na rok szkolny ……………/………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Klasa** | **Autor** | **Tytuł programu** | **Wydawnictwo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nauczyciele oświadczają, iż wybrany(e) program(y) zapewni(ą) realizację ramowego planu nauczania oraz wszystkich treści przewidzianych (wymaganych) w podstawie programowej odpowiednio dla danego przedmiotu i etapu edukacyjnego.

**Podpisy nauczycieli:**

1. ……………………………………… 3. ………………………………………

2. ……………………………………… 4. ………………………………………