|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szkoła Podstawowa nr 8w Legionowieul. Zegrzyńska 3 | **Zobowiązanie ucznia dotyczące poprawy****oceny z zachowania** |  |

Imię i nazwisko ucznia ………………………..............…… Klasa…...……………

Ocena z zachowania na semestr…….....………………………………..……………

Zobowiązanie ucznia do poprawy zachowania

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

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

 Data Podpis ucznia Podpis wychowawcy /Pedagoga