Załącznik nr 4

………………………………..

*(pieczątka szkoły)*

**Zalecenia po rozpatrzeniu skargi/wniosku**

dla …………………………………………………….……………………………………………….

*(imię i nazwisko nauczyciela/pracownika, stanowisko służbowe)*

w związku ze skargą nr …..……… z dnia ………..……………………………

w sprawie: ………………………………………………………………………………………………………….…………………  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Treść zalecenia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termin kontroli wykonania zaleceń:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*(miejscowość, data) (podpis pracownika rozpatrującego skargę)*

…………………………………….………………………………..

*(podpis nauczyciela/pracownika – adresata zaleceń)*