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)*