Załącznik nr 5

………………………………..

 *(pieczątka szkoły)*

**Informacja z kontroli wykonanych zaleceń**

wydanych w dniu ……………………..20….. r.

pani/panu ………………………………………………………………..…………………………………..

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

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

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

Uwagi pokontrolne – opis wykonania zaleceń przez nauczyciela/pracownika na podstawie przeprowadzonych czynności sprawdzających:

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

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

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

 …………..….….……………………………………………………..

 *(podpis nauczyciela/pracownika – adresata zaleceń)*