

Zbąszynek, dnia

.....
(imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Technicznych
im. Jana Pawła II
ul. Kolejowa 4
66-210 Zbąszynek**

Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) o organizację nauczania indywidualnego

W związku z faktem wydania przez
(nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej)

orzeczenia nr : o potrzebie indywidualnego nauczania mojego

dziecka ,
(imię i nazwisko, klasa)

wniosuję o zorganizowanie tej formy nauczania w okresie oddo

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

W załączeniu:

Kopia orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej

