

.....  
imię i nazwisko rodzica

Kwidzyn, dnia .....

.....  
adres kontaktowy

.....  
telefon kontaktowy

Pan/Pani .....

Dyrektor Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 2  
w Kwidzynie

### **Wniosek rodzica o zorganizowanie nauczania indywidualnego**

W związku z faktem otrzymania od Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej orzeczenia nr ..... o potrzebie nauczania indywidualnego mojego dziecka wnioskuję o uruchomienie tej formy nauczania od dnia ..... do dnia .....

Uwagi rodzica dotyczące organizacji indywidualnego nauczania:\*

.....  
.....  
.....

Imię i nazwisko dziecka: ..... klasa.....

Z poważaniem

.....  
podpis rodzica

\* np. miejsce realizacji nauczania indywidualnego (adres)/ forma zdalna/ inne

Załączniki:

1. Orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego