

.....
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

Kwidzyn, dnia

.....
adres kontaktowy

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor

Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 2

w Kwidzynie

Wniosek rodzica o nauczanie indywidualne

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

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

Z poważaniem

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

Załączniki:

1. Orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego