

Załącznik nr 1
do Procedury organizacji zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

.....
imię i nazwisko rodzica

Kwidzyn, dnia ...

.....
adres kontaktowy

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor

Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 2

w Kwidzynie

Wniosek rodzica o zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia

W związku z faktem otrzymania z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej opinii nr: o potrzebie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia mojego dziecka wnioskuję o uruchomienie tej formy nauczania.

Imię i nazwisko dziecka: klasa.....

Z poważaniem

.....
podpis rodziców/ prawnych opiekunów

Załączniki:

1. Opinia o potrzebie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia