

WNIOSEK RODZICA O NAUCZANIE INDYWIDUALNE

Brzeg, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres kontaktowy

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1

im. Stefana Żeromskiego

ul. Bolesława Chrobrego 13

49-300 Brzeg

W związku z faktem, otrzymania od Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w
orzeczenia nr : o potrzebie nauczania indywidualnego mojego
dziecka wnioskuję o uruchomienie tej formy nauczania w okresie oddo
Imię i nazwisko dziecka : klasa.....

.....
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/