…………………………………………….......... ………………….………………

*(imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów) (miejscowość, dnia)*

…………………………………………………......... …….……………………………

 *(adres zamieszkania) (dyrektor)*

…………………………………………............ ………………………………………

 *(telefon kontaktowy) (szkoła)*

**Wniosek rodziców o indywidualne nauczanie**

W związku z faktem wydania przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr ........ w ………………………………. orzeczenia nr ............................................... o potrzebie indywidualnego nauczania mojego dziecka ........................................................................ wnioskuję o zorganizowanie tej formy nauczania w okresie od ................ do ......................

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

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*