

.....
Imię i nazwisko Rodzica/ pełnoletniego ucznia

.....
miejsce, data

.....
Adres

.....
numer telefonu

Dyrektor Zespołu Szkół
nr 1 im. gen. Jerzego Ziętka w Katowicach
40-230 Katowice, ul. Staszica 2

**WNIOSEK RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW*
O NAUCZANIE INDYWIDUALNE**

W związku z faktem wydania przez
(nazwa poradni psychologiczno- pedagogicznej)

orzeczenia numer o potrzebie nauczania indywidualnego
z dnia wnioskuję o zorganizowanie w/w formy nauczania dla mojego
dziecka w okresie

.....
(imię i nazwisko, klasa)

.....
podpis Rodzica/ pełnoletniego ucznia

*niepotrzebne skreślić

Załączniki:
- orzeczenie Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej