

.....
(imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów)

Burzenin, dn.

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor Zespołu Szkół w Burzeninie
ul. Polna 5
98-260 Burzenin

Wniosek rodziców o indywidualne nauczanie

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

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)