

Wisła, dn.....

.....

(imiona i nazwisko rodziców)

.....

.....

(adres, telefon)

Dyrektor Zespołu Szkół Ogólnokształcących

Im. Pawła Stalmacha w Wiśle

Pl. B. Hoffa 5

43-460 Wisła

WNIOSEK

Proszę o umożliwienie realizacji nauki w szkole w trybie nauczania indywidualnego dla
mojego dziecka
urodzonego..... w zamieszkałego
.....

Nauczanie indywidualne jest przyznane na podstawie orzeczenia nr
.....
wydane przez Zespół Orzekający

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego
2. zgoda na przetwarzanie danych osobowych