

Ostrołęka, dnia

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

(imię i nazwisko, adres, tel. kontaktowy
rodzica lub opiekuna prawnego)

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Generała J. Bema w Ostrołęce**

Wniosek o zorganizowanie indywidualnego nauczania

Bardzo proszę o zorganizowanie indywidualnego nauczania mojego
syna/córki/podopiecznego*.....
ucznia klasy.....w okresie

Do wniosku dołączam **Orzeczenie o potrzebie indywidualnego
nauczania** numer..... z dnia
wydane przez Zespół Orzekający.....

.....
(Podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

* (niepotrzebne skreślić)