

Załącznik nr 2

Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) o indywidualne nauczanie

.....
(miejscowość, dnia)

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 7 w Warszawie

W związku z faktem wydania przez

.....
(nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej)

orzeczenia nr : o potrzebie indywidualnego
nauczania mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko, klasa)

wniosuję o zorganizowanie tej formy nauczania w okresie od.....do.....

.....
(podpis rodziców/prawnych
opiekunów)