



WNIOSEK RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO O NAUCZANIE INDYWIDUALNE

Toruń, dnia.....

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

adres kontaktowy

.....

telefon kontaktowy

Dyrektor Zespołu Szkół nr 34

w Toruniu

mgr Beata Hoppe

W związku z faktem otrzymania od poradni psychologiczno-pedagogicznej orzeczenia nr o potrzebie nauczania indywidualnego mojego dziecka, wnioskuję o uruchomienie tej formy nauczania od dnia do dnia.....

Imię i nazwisko dziecka

Klasa

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego