

Gdynia, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
telefon

.....
e-mail

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 34
z Oddziałami Integracyjnymi w Gdyni**

WNIOSEK O INDYWIDUALNE NAUCZANIE

W związku z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego
nr z dnia wydanym
przez

(nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej)

dla ,
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

wniosuję o zorganizowanie w/w formy nauczania w terminie określonym w orzeczeniu
tj.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego