

Opole, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna  
Ucznia PLO nr I w Opolu

**Dyrektor  
Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr I  
im. Mikołaja Kopernika w Opolu**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mojemu dziecku .....  
klasa ..... Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr I im. Mikołaja Kopernika w Opolu  
**indywidualnego programu / toku nauki**

z przedmiotu/ów: .....

Prośbę swą uzasadniam: .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Zdaje sobie równocześnie sprawę, że przyznanie ITN zobowiązuje moje dziecko do udziału w olimpiadach i konkursach, obejmujących swoim programem zakres materiału realizowany w ramach ITN/IPN (niepotrzebne skreślić).

.....  
Podpis rodzica

**Dane ucznia:**

Imię i nazwisko: .....  
Data i miejsce urodzenia: .....  
PESEL: .....  
Adres zamieszkania: .....  
Imiona rodziców: .....  
Telefon: .....

Wyrażam zgodę na przekazanie do Miejskiej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Opolu dokumentacji dziecka, jego przebadania i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE ) 2016/679 z dnia 7 kwietnia 2016r.

.....  
Podpis rodzica