

Opole, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania/telefon

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

**Wniosek rodzica o zajęcia indywidualne lub w grupie do pięciu osób
dla ucznia z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego**

Zwracam się z prośbą o objęcie córki/syna
uczennicy/ucznia kl. zajęciami zindywidualizowanymi lub w grupie do pięciu osób
z przedmiotu:
na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego nr:
wydanego przez w dniu

Prośbę swą motywuję
.....
.....
.....

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego