

.....
(miejsowość, data)

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

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

Wniosek o organizację zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia dla mojego dziecka:

Imię i nazwisko ucznia:

Data urodzenia:

Klasa:

W roku szkolnym/.....

Na podstawie opinii poradni o objęciu ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia

nr, z dnia

z uwagi na poważne problemy zdrowotne, proszę o jej organizację z przedmiotu/przedmiotów

.....
.....

Z poważaniem,

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)