**Wniosek rodzica o nauczanie indywidualne**

Biecz, dnia …………………….

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

*…………………………………………………….*

*adres*

*……………………………………………………..*

*telefon*

**Dyrektor**

**Liceum Ogólnokształcącego   
im. Stanisława Wyspiańskiego   
w Bieczu**

W związku z faktem, otrzymania od Poradni Psychologiczno Pedagogicznej

orzeczenia z dnia ……………………………nr : …........................................................... o potrzebie

nauczania indywidualnego mojego dziecka wnioskuję o uruchomienie tej formy nauczania od

dnia ......................................................... do dnia…......................................................

Imię i nazwisko dziecka :….......................................................………… klasa…............ ..

………………………………………………………………….

*/podpis rodzica/prawnego opiekuna*/