**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*/