

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

..... dnia
miejsowość

.....
ulica, nr domu /mieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
telefon kontaktowy

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Technicznych
w Jeleniej Górze**

Na podstawie Orzeczenia Nr
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w,
.....
proszę o zorganizowanie w roku szkolnym nauczania indywidualnego
w terminie od do
dla mojego syna /córkę, ucz. klasy

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego