



Załącznik nr 3 do Procedury organizowania pomocy
psychologiczno-pedagogicznej w Szkole Podstawowej nr 2 im. Janusza Korczaka
w Kątach Wrocławskich

Kąty Wrocławskie,

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

.....

.....
adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Janusza Korczaka w Kątach Wrocławskich

WNIOSEK
/indywidualny program nauki, indywidualny tok nauki/

Na podstawie art. 115 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r., poz. 910) w związku z § 4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 09 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków i trybu udzielania zezwoleń na indywidualny program lub tok nauki oraz organizacji indywidualnego programu lub toku nauki (Dz. U. z 2017 r. poz. 1569)

proszę o wyrażenie zezwolenia na indywidualny program nauki/ indywidualny tok

nauki z przedmiotu:

dla mojej córki/mojego syna:

/imię i nazwisko ucznia/

uczennicy/ucznia klasy:

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna