Wniosek pełnoletniego ucznia o zorganizowanie indywidualnego nauczania

……………………………………………. Jastrzębie-Zdrój, dnia…………………

(imię i nazwisko ucznia)

(adres zamieszkania)

(telefon kontaktowy)

Dyrektor   
Zespołu Szkół Nr 2 im. W. Korfantego   
w Jastrzębiu-Zdroju

W związku z wydaniem przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Jastrzębiu-Zdroju orzeczenia nr ……………………………….. o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskuję o zorganizowanie   
dla mnie tej formy nauczania w wyznaczonym okresie.

(podpis ucznia)