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)