............................................... Bolesławiec,.........................................

 imię i nazwisko rodzica data

...............................................

...............................................

 adres rodzica

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 4

im. Jana Matejki

w Bolesławcu

WNIOSEK O OBJĘCIE DZIECKA

ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĄ KSZTAŁCENIA

Wnioskuję o objęcie syna/córki\* …………………...………..…… ucznia/uczennicy\* klasy ………… zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, na podstawie opinii nr ..........…………… wydanej przez .......…………………………………………………….

Do wniosku dołączam w/w. opinię.

........................................................

(data i czytelny podpis rodzica)