

.....
imię i nazwisko rodzica

Bolesławiec,.....
data

.....

.....
adres rodzica

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 4
im. Jana Matejki
w Bolesławcu

WNIOSEK O OBJĘCIE DZIECKA
ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĄ KSZTAŁCENIA

Wnioskuje 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)