Janików, dn. …………………………

……………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………………..

Adres zamieszkania

Dyrektor

Publicznej Szkoły Podstawowej w Janikowie

**Wniosek**

Proszę o zorganizowanie zajęć dla dziecka ………………………………………..…. klasa…………..

 (imię i nazwisko)

 z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość na terenie szkoły z powodu:

\* niepełnosprawności dziecka

\* braku możliwości realizowania zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w miejscu zamieszkania

\*właściwe podkreślić

…………………… …………………………….

Miejscowość, data podpis wnioskodawcy