

Głogów,

.....
.imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres kontaktowy

.....
telefon kontaktowy

**Dyrektor
Zespołu Szkół
Technicznych i Ogólnokształcących
w Głogowie**

W związku z faktem, otrzymania od Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w
orzeczenia nr: z dnia o potrzebie nauczania
indywidualnego mojego dziecka, (szkoła/klasa)

.....
.....
zwracam się z prośbą o uruchomienie tej formy nauczania. Proszę, aby nauczanie indywidualne
odbywało się na terenie domu rodzinnego/w formie zdalnej*.

.....
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

* niepotrzebne skreślić