

.....
(imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów)

Tczew,.....

.....

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 8

im.św. Wojciecha w Tczewie

Wniosek rodziców o indywidualne zdalne nauczanie

W związku z faktem wydania przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr w
..... orzeczenia nr o potrzebie indywidualnego
nauczania mojego dziecka wnioskuję o zorgani-
zowanie tej formy nauczania w okresie od do z wykorzystaniem metod
i technik kształcenia na odległość.

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)