

Gniezno, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Tel.

e-mail:

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 2

w Gnieźnie

Zwracam/y się z uprzejmą prośbą o zorganizowanie nauczania indywidualnego dla
mojego/naszego dziecka

ucznia/ uczennicy klasy Szkoły Podstawowej nr 2 w Gnieźnie.

W załączeniu przedkładam/y orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

w nr, z dnia

.....
Podpis rodzica(ów)/ opiekuna(ów) prawn.