Sulejówek, dnia…………………………

…………………………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………………..…

……………………………………………………….…

(adres zamieszkania)

…………………………………………………………..

(numer telefonu)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 3 w Sulejówku**

**ul. Głowackiego 47**

**05 – 071 Sulejówek**

**WNIOSEK RODZICA O OBJĘCIE UCZNIA**

**ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĄ KSZTAŁCENIA**

Zgodnie z opinią numer …………………………. z dnia ……………….. w sprawie objęcia ucznia/uczennicy zindywidualizowaną ścieżka kształcenia, wydaną przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w ..………………….. ul. ………………………………….. wnioskuję o zapewnienie mojemu dziecku ……………………………………….................

imię i nazwisko

ucz. klasy ……… ww. formy nauczania od dnia……….………..do dnia………….…….. .

………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica)

Załączniki:

1. Opinia o objęciu ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia.