……..
pieczątka szkoły

.....
miejscowość, data

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA
W PIASECZNIE

WNIOSEK DYREKTORA SZKOŁY
o wydanie opinii w sprawie realizowania przez ucznia indywidualnego toku lub programu nauki

……..... .....
imię i nazwisko ucznia *data urodzenia ucznia*

……..…….....
szkoła, oznaczenie oddziału szkolnego

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków i trybu udzielania zezwoleń na indywidualny program lub tok nauki oraz organizacji indywidualnego programu lub toku nauki (Dz.U. z 2017r., poz. 1569)
wnioskuję o wydanie przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Piasecznie
opinii w sprawie możliwości realizowania przez ucznia indywidualnego ……..... nauki
toku /programu

z .....

nazwa zajęć edukacyjnych, których wniosek dotyczy

…….

podpis dyrektora szkoły

W załączeniu:

1. Opinia nauczyciela prowadzącego w szkole zajęcia edukacyjne, których dotyczy wniosek wraz z informacją o dotychczasowych osiągnięciach ucznia.

Opinia nauczyciela prowadzącego w szkole zajęcia edukacyjne, których dotyczy wniosek wraz z informacją o dotychczasowych osiągnięciach ucznia

……...
.....……
…….....……
…….....
.....……
…….....……
…….....
……...
……...
.....……
…….....……
…….....
.....……
…….....
.....
.....
……...
.....……
…….....……
…….....
.....……
…….....
.....
.....
……...
.....……
…….....……
…….....
.....……
…….....
.....
.....
……...
.....……
…….....……
…….....
.....……
…….....

....

miejscowość, data *podpis nauczyciela*