

..... Ostrołęka, dnia.....
.....
.....
(imię i nazwisko, adres, tel .kontaktowy rodzica/ prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

Dyrektor

.....
Pan(i)
.....

Wniosek o udzielenie zezwolenia na indywidualny program*/tok* nauki

Proszę o wyrażenie zgody na udzielenie zezwolenia na indywidualny program*/ tok* nauki.....uczniowi klasy..... w okresie..... z przedmiotu(ów).....

Uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... (podpis rodzica/ prawnego opiekuna/podpis pełnoletniego ucznia) (podpis wychowawcy)

Załączniki:

- 1.
- 2.
- 3.

Decyzja dyrektora szkoły:

Zezwalam*/ nie zezwalam* na organizację indywidualnego programu*/ toku* nauki.....uczniowi klasy..... w okresie..... z przedmiotu(ów)..... Na opiekuna wyznaczam:.....

Data:.....
..... (pieczętka i podpis dyrektora)

*(niepotrzebne skreślić)