**Załącznik nr 1**

**Wniosek rodziców /prawnych opiekunów/pełnoletniego ucznia\***

 **o nauczanie indywidualne**

Miejscowość, dnia ……………………

……………………………………………..........

(imię i nazwisko składającego wniosek

 …………………………………………….........

(adres zamieszkania)

…………………………………………............

(telefon kontaktowy)

Jerzy Rozynek

Dyrektor CKZiU

w Sulechowie

W związku z faktem wydania przez

 (nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej)

orzeczenia nr : ............................................... o potrzebie indywidualnego nauczania

…………………………………………………………………………………………………………………………………….………….,

(imię i nazwisko, klasa)

wnioskuję o zorganizowanie tej formy nauczania z wykorzystaniem formy nauczania z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość \* w okresie od …………………….. do ………………… .

Do wniosku dołączam orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania.

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

Podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić