**Załącznik nr 1**

**Wniosek rodziców (prawnych opiekunów) o nauczanie indywidualne**

Miejscowość, dnia ………………..……………

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

(imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów)

………………………………………………………..........

(adres zamieszkania)

…………………………………….………………............

(telefon kontaktowy)

Piotr Talaska

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 4

w Gorzowie Wielkopolskim

W związku z faktem wydania przez

(nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej)

nr : ............................................... o potrzebie indywidualnego nauczania mojego

dziecka ,

(imię i nazwisko, klasa)

wnioskuję o zorganizowanie tej formy nauczania w okresie od ……………….…..do ………………….…

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

(podpis rodziców/

prawnych opiekunów)