………………………………………………………………….. ……………………………..dn……………………

(imię, nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

/ucznia pełnoletniego)\*

…………………………………………………………………….

……………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………………..

(tel.kontaktowy)

 Pani

 Emilia Stanny

 Dyrektor Zespołu Szkół w Kórniku

 ul. Poznańska 2

 62-035 Kórnik

W związku z faktem wydania przez……………………………………………………………………………………………….

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

(pełna nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej)

Orzeczenia nr ………………………………….o potrzebie nauczania indywidualnego mojego syna (mojej

córki)\*……………………………………………………………………………………………wnioskuję o zorganizowanie tej

formy nauczania w okresie wskazanym przez w/w PPP w formie \*zdalnym/stacjonarnym.

 .……………………………………………………………….

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/ucznia pełnoletniego)\*

\*niepotrzebne skreślić