

Stok Lacki, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania i nr telefonu)

WNIOSEK

O WYDANIE OPINII O ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻCE KSZTAŁCENIA

dla:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia dziecka oraz PESEL)

.....
(nazwa szkoły, przedszkola lub placówki, jej adres oraz oznaczenie klasy, do której dziecko uczęszcza)

Zgłaszane trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole (w tym stan zdrowia):

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

Dołączona dokumentacja:

zaświadczenie lekarskie

opinia ze szkoły lub przedszkola

.....
(podpis wnioskodawcy)