

Brodnica, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

.....
.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 1
im. Karola Wojtyły – Jana Pawła II
w Brodnicy**

W związku z faktem wydania przez
(nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej)

orzeczenia nr: z dniao potrzebie indywidualnego
nauczania mojego dziecka

(imię i nazwisko, klasa)

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

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

.....