....
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

……
(miejscowość, dnia)

…….
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Wł. Orkana w Limanowej

Wniosek pełnoletniego ucznia

o objęcie zindywidualizowaną ścieżką kształcenia

W związku z faktem wydania przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w……..opinii nr..... o potrzebie objęcia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia mnie....., ucznia/uczennicy klasy:..... , wnioskuję o zorganizowanie tej formy nauczania w roku szkolnym:..... .

.....

podpis pełnoletniego ucznia

W załączeniu:

- opinia Poradni dotycząca potrzeby objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia.