

WNIOSEK O NAUCZANIE INDYWIDUALNE

Starachowice, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres kontaktowy

.....
telefon kontaktowy

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 13
im. Kornela Makuszyńskiego
w Starachowicach**

W związku z faktem wydania przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną
w orzeczenia nr:
z dnia o potrzebie nauczania indywidualnego mojego
dziecka

(imię, nazwisko, klasa)

zwracam się z prośbą o zorganizowanie tej formy nauczania
od dnia: do dnia:

**Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.
Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych
zawartych w niniejszym podaniu. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).**

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)