………………………………….. ………………………………….

*(dane rodziców/opiekunów prawnych) (miejscowość, data)*

…………………………………..

*(adres zamieszkania)*

…………………………………..

*(numer telefonu)*

**Dyrektor**

**V Liceum Ogólnokształcącego im. Wspólnej Europy**

**w Olsztynie**

**WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
O ZORGANIZOWANIE NAUCZANIA INDYWIDUALNEGO**

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie nauczania indywidualnego mojego dziecka ……………………………………. ucznia klasy…………... zgodnie z orzeczeniem

*(imię i nazwisko)*

 nr……………………….wydanym przez……………………………………………

 *(nazwa poradni pedagogiczno-psychologicznej)*

w okresie……………………………….

Jednocześnie wnioskuję o prowadzenie zajęć dydaktycznych w formie zdalnej.

\*Informuję, że ………………………………. zgodnie z zaświadczeniem lekarskim, które

 *(imię i nazwisko ucznia)*

przedkładam z niniejszym podaniem, jest zwolniony/a z zajęć wychowania fizycznego.

*\*(skreślić jeśli nie dotyczy)*

……………………………………….

*(podpis rodziców/opiekunów prawnych)*