……………………………………………………………… , ………………………………………; …………………………..

imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego miejscowość data

………………………………………………………………

adres zamieszkania

………………………………………………………………

numer telefonu

**Dyrektor**

**VI Liceum Ogólnokształcącego**

**im. Zesłańców Sybiru w Toruniu**

***Wniosek rodzica (prawnego opiekuna) o*  realizację zaleceń
z** **opinii** **w sparwie potrzeby objęcia ucznia pomocą
w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia**

W związku z faktem otrzymania od Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej opinii nr ………………………………………………….. w sparwie potrzeby objęcia ucznia pomocą w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia mojego dziecka …………………………………………………………………..,

imię i nazwisko

ucznia klasy ………………………………………………………..……

wnioskuję o realizację zawartych w opinii zaleceń na okres w niej wskazany.

Z poważaniem

………………………………………………………….

podpis rodziców, prawnych opiekunów

Załączniki:

1. opinia w sparwie potrzeby objęcia ucznia pomocą w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia.