

.....  
(imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów)

.....  
(miejsowość, dnia)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Pani Małgorzata Gostomczyk  
Dyrektor Zespołu Szkół Sportowych  
w Czuchowie**

### **Wniosek rodziców o indywidualne nauczanie**

W związku z faktem wydania przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną  
w ..... orzeczenia nr ..... o potrzebie  
indywidualnego nauczania mojego dziecka .....  
wnioskuję o zorganizowanie tej formy nauczania w okresie od ..... do .....

.....  
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)