

**Załącznik nr 1**

Katowice, dnia .....

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

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Pan Dyrektor  
Witold Terlecki  
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1  
Ul. Sokolska 23  
Katowice 40-089**

**Wniosek rodziców (prawnych opiekunów), pełnoletniego ucznia  
o nauczanie indywidualne**

W związku z faktem wydania przez

.....  
(nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej)

orzeczenia nr : ..... o potrzebie indywidualnego nauczania dla

..... ,  
(imię i nazwisko, klasa)

wniosuję o zorganizowanie tej formy nauczania w okresie od .....do .....

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