

Wieleń,

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

.....
adres

.....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1
im. Kazimierza Wielkiego
w Wieleniu**

Proszę o objęcie mojego syna /córki klasa

indywidualizowaną ścieżką kształcenia na podstawie opinii nr

z dnia wydanej przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w

.....

.....
podpis rodzica /opiekuna