*Załącznik nr 17 do Procedury udzielania pomocy*

*psychologiczno-pedagogicznej w ZSO nr 1 w Tarnowie*

…………………………………………….......... ………………….…………

*(imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów) (miejscowość, dnia)*

………………………………………………….........

*(adres zamieszkania)*

…………………………………………............

*(telefon kontaktowy)*

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Ogólnokształcących**

**nr 1 w Tarnowie**

**WNIOSEK**

**O ZORGANIZOWANIE INDYWIDUALNEJ ŚCIEZKI KSZTAŁCENIA**

W związku z faktem wydania przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w ………………………………. opinii nr ............................................... , z której wynika potrzeba objęcia mojego dziecka ............................................................................ indywidualną ścieżką kształcenia, wnioskuję o zorganizowanie tej formy nauczania w okresie od ................ do ......................

....................................................................................

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*