*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)*