*Załącznik nr 23 do Procedury udzielania pomocy*

*psychologiczno-pedagogicznej w ZSO nr 1 w Tarnowie*

………………………………………. Tarnów, dnia …………….

*imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna*

……………………………………….

……………………………………….

*adres, nr telefonu*

 Dyrektor

Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1

 w Tarnowie

**WNIOSEK O REALIZACJĘ ZAJĘĆ INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA**

**W FORMIE ZDALNEJ**

 W związku z faktem wydania przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w …………………. orzeczenia numer ………………….. o potrzebie indywidualnego nauczania mojego dziecka ………………………………………………..………… wnioskuję o zorganizowanie tej formy nauczania w roku szkolnym ……….. / ……….. z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

……………………………………………………

 *podpis rodzica / prawnego opiekuna*

………………………………………. Tarnów, dnia …………….

*imię i nazwisko ucznia pełnoletniego*

……………………………………….

……………………………………….

*adres, nr telefonu*

 Dyrektor

Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1

 w Tarnowie

**WNIOSEK O REALIZACJĘ ZAJĘĆ INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA**

**W FORMIE ZDALNEJ**

 W związku z faktem wydania mi przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w …………………. orzeczenia numer ………………….. o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskuję o zorganizowanie tej formy nauczania w roku szkolnym …………… / …………… z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

……………………………………………………

 *podpis ucznia pełnoletniego*