

ZS2.IV.K.412. .20....DB

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres, nr telefonu)

.....

Koszalin dnia, .....



**Dyrektor**

**Zespołu Szkół nr 2**

im. Stanisława Lema

w Koszalinie

### **Wniosek**

#### **o organizację nauczania indywidualnego, wspomagania**

dla ucznia z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego

Wnioskuje o przyznanie godzin na nauczanie indywidualne, wspomaganie dla mojego/jej syna/córki .....

.....  
uczęszczającego/cej do klasy ..... w roku szkolnym .....

w terminie od ..... do .....

Dołączam orzeczenia nr : .....

o potrzebie kształcenia specjalnego z dnia .....

wydane *Miejską Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną* w .....

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