

Katowice, dnia 20.....r.

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 58
im. Marii Dąbrowskiej
z Oddziałami Integracyjnymi
w Katowicach**

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia dla
syna / córki*, ucznia / uczennicy*
klasy w roku szkolnym..... zgodnie z zaleceniami
zawartymi w opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej o zindywidualizowanej ścieżce
kształcenia.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Opinia o zindywidualizowanej ścieżce kształcenia.