……………………….......……

 miejscowość, data

………..…………………………….

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

………………………………………

……………………………................

adres

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2**

 **im. E. hr. Raczyńskiego**

 **w Komornikach**

**Prośba**

Zwracam się z prośba o udzielenie mojej córce/ mojemu synowi

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

( imię i nazwisko dziecka)

z kl…..

 zezwolenia na rozpoczęcie indywidualnego programu/toku\* nauki z…………………...……

……………………………………

 (podpis rodzica)

\*właściwe podkreślić

Dotyczy uczniów, którzy posiadają opinię z poradni dla uczniów zdolnych.