…………………………………… Warszawa, ………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/ nauczyciela)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 169 im. Orła Białego**

**Pani Katarzyna Potrzebowska**

**Wniosek o udzielenie zezwolenia na Indywidualny Program/ Tok Nauki**

Proszę o udzielenie zezwolenia na Indywidualny Tok Nauki dla ………………………………………………

(imię i nazwisko ucznia)

uczniowi klasy …………………………………… w okresie ……………………………………… z przedmiotu …………………………………………………….. .

Uzasadnienie wniosku:

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

………………………………….

(podpis rodzica/ nauczyciela)

Załączniki:

1. …………………………………

2. …………………………………

**Decyzja dyrektora szkoły**

Zezwalam/ nie zezwalam na organizację Indywidualnego Programu/ Toku nauki dla ucznia klasy …………….., ………………………………………….….. w okresie …………..…………………………… z przedmiotu ………………………………………………….

Na opiekuna wyznaczam: …………………………………………………

Data ……………………. ………………………………………

(pieczątka i podpis dyrektora)