

.....  
(pieczęćka szkoły)

..... dnia: .....  
(miejscowość)  
Do: PPP w Rogoźnie

**WNIOSEK**  
**o wydanie opinii w sprawie udzielenia zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki**

**1. DANE ucznia**

**Imię i nazwisko** .....

**Data i miejsce urodzenia** ..... **Nr PESEL** .....

**Adres zamieszkania** .....

**Nazwa i adres szkoły, klasa** .....

**2. DANE rodziców/opiekunów prawnych**

**Imiona i nazwiska** .....

**Adres zamieszkania** (jeśli inny, niż ucznia) .....

**Telefon kontaktowy** .....

**3. UZASADNIENIE**

- Proszę o zdiagnozowanie, za zgodą rodziców ucznia lub pełnoletniego ucznia, czy zasadne jest udzielenie uczniowi zezwolenia na realizację indywidualnego programu lub toku nauki w zakresie:

.....  
.....

**4. DOKUMENTACJA** dołączona do wniosku (opinie o predyspozycjach, możliwościach i osiągnięciach ucznia, inne)

.....  
.....  
.....

.....  
(rodzic/ pełnoletni uczeń)\*

**5. OPINIA RADY PEDAGOGICZNEJ**

- Rada Pedagogiczna pozytywnie/ negatywnie\* opiniuje w/w wniosek

.....  
(dyrektor)

---

\* niepotrzebne skreślić