

Bydgoszcz, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

Do Dyrektora
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 6
w Bydgoszczy

Wniosek o indywidualny program/tok nauki

Proszę o wyrażenie zgody na rozpoczęcie indywidualnego programu/toku nauki dla ucznia klasy Gimnazjum nr 50/VI Liceum Ogólnokształcącego* z przedmiotu

Uzasadnienie:

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

Do wniosku załączam:

1. Opinię nauczyciela o uczniu
2. Indywidualny program nauki

.....
(Podpis osoby składającej wniosek)

* - niepotrzebne skreślić