…………………………………… Toruń, dnia …………………………

Imię/imiona i nazwisko/a wnioskodawcy

**Pani Grażyna Sułkowska**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej 28 im. prof. H. Arctowskiego**

**w Toruniu**

Zwracam/-y się z prośbą o udzielenie zezwolenia na indywidualny program nauki z przedmiotu ………………………………………..

**Imię i nazwisko dziecka**

……………………………………………..

Uczeń/uczennica kl. ……………………..Szkoły Podstawowej nr 28 im. prof. H Arctowskiego w Toruniu.

Uzasadnienie wniosku

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

Podpis/podpisy wnioskodawców

Wyrażam zgodę na przekazanie wniosku do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Toruniu.

………………………………………………

Podpis/podpisy wnioskodawców

**Podstawa prawna:**

Rozporządzenie MEN z dnia 9.08.2017 r. w sprawie warunków i trybu udzielania zezwoleń na indywidualny program lub tok nauki oraz organizacji indywidualnego programu lub toku nauki.