………………………………. 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 tok 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