



ZESPÓŁ SZKÓŁ W KARNOWIE

Karnowo 56, 89-100 Nakło nad Notecią

tel. 52 385 22 62; fax. 52 386 00 49; tel. kom. +48 530 628 803

www.zsskarnowo.edupage.org; karnowo.szkoła@wp.pl

Karnowo,

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Zespołu Szkół Specjalnych
w Karnowie

Wniosek o nauczanie indywidualne

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie w roku szkolnym
nauczania indywidualnego dla mojego syna/córki, na
podstawie orzeczenia Nr wydanego przez

Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka
1.
(imię pierwsze)
(nazwisko)
2.
(imię drugie)

Data i miejsce urodzenia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Imię i nazwisko
rodziców/prawnych
opiekunów**

1.
2.

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Obecnie syn/córka¹ jest uczniem/uczennicą² klasy w
(nazwa szkoły, do której uczęszcza)

Załączniki:

1. Orzeczenie o kształceniu specjalnym
2. Orzeczenie o nauczaniu indywidualnym

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

¹ Niewłaściwe skreśli

² Niewłaściwe skreślić