

Warszawa, dnia .....

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

(imię i nazwisko, adres,  
tel. kontaktowy rodziców)

**Dyrektor**

.....

*Pani*

.....

### **Wniosek o udzielenie zezwolenia na indywidualny program\*/tok\* nauki**

Proszę o wyrażenie zgody na udzielenie zezwolenia na indywidualny program\*/tok nauki  
.....uczniowi klasy.....  
w okresie.....  
z przedmiotu(ów).....

Uzasadnienie wniosku:

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

.....  
(podpis rodzica/ów)

Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....



## Decyzja dyrektora szkoły

Zezwalam\*/nie zezwalam\* na organizację indywidualnego programu\*/toku\* nauki

.....uczniowi klasy .....

w okresie .....

z przedmiotu(ów).....

Na opiekuna wyznaczam:.....

Data:.....

.....  
(pieczętka i podpis dyrektora)

*\*(niepotrzebne skreślić)*