

..... Szczecin,.....  
(pieczęćka szkoły) ( data)

Poradnia psychologiczno-Pedagogiczna Nr 3  
w Szczecinie

### WNIOSEK DYREKTORA SZKOŁY

o wydanie opinii w sprawie realizowania przez ucznia indywidualnego toku lub programu nauki \*-

(imię i nazwisko ucznia)

(data urodzeniaucznia)

( szkoła, oznaczenie oddziału szkolnego)

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków i trybu udzielania zezwoleń na indywidualny program lub tok nauki oraz organizacji indywidualnego programu lub toku nauki (Dz. U. z 2017r., poz. 1569), wnoskuje

o wydanie przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną Nr 3 opinii w sprawie możliwości realizowania przez ucznia indywidualnego toku /programu nauki \*

Z.....

(nazwa zajęć edukacyjnych, których wniosek dotyczy)

(podpis dyrektora szkoły)

W załączeniu:

1. Opinia nauczyciela prowadzącego w szkole zajęcia edukacyjne, których dotyczy wniosek wraz z informacją o dotychczasowych osiągnięciach ucznia.
2. Opinia wychowawcy klasy o rozpoznanych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych i potencjale rozwojowym ucznia.

\*- zakreślić wybraną formę