……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

**Dyrektor Specjalnego Ośrodka**

**Szkolno – Wychowawczego Nr 1**

**ul. Kopernika 27**

**82 – 300 Elbląg**

**PODANIE**

Proszę o objęcie nauczaniem indywidualnym…………………………………………………*(imię i nazwisko ucznia)* w związku z uzyskaniem orzeczenia o potrzebie nauki w trybie nauczania indywidualnego.

………………………………………………….

*podpis*

Elbląg, dnia…………………………………