



Mysłowice, dnia

.....
(Imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Justyna Wojak
Szkoła Podstawowa Sportowa
Mysłowice**

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE ZAJĘĆ INDYWIDUALNYCH

Proszę o zorganizowanie w roku szkolnym
zajęć¹ na podstawie opinii/orzeczenia²
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej z dnia dla mojego
dziecka ucznia/uczennicy² klasy

.....
(czytelny podpis rodzica)