

.....  
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....  
(miejsowość, dnia)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

.....  
(adres e-mail)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Centrum Edukacji  
im. Ignacego Łukasiewicza  
09-400 Płock, Al. F. Kobylińskiego 25**

## **Wniosek o indywidualne nauczanie**

W związku z wydaniem przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr .....  
w ..... orzeczenia nr ..... o potrzebie  
indywidualnego nauczania mojego dziecka .....  
z klasy ..... V Liceum Ogólnokształcącego\* / Technikum\* wnioskuję  
o zorganizowanie nauczania, w formie zdalnej, w okresie  
od ..... do .....

W załączeniu orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania.

**\* niepotrzebne skreślić**

.....  
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)