

Nowy Tomyśl, dnia.....

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

(imię, nazwisko rodzica/opiekuna, adres, tel. kontaktowy)

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 1
im. Tadeusza Kościuszki
w Nowym Tomyślu

Wniosek o nauczanie stacjonarne w czasie ograniczenia funkcjonowania szkoły

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mojej córce/synowi
....., uczniocy/uczniowi
klasyw okresie od do
nauki stacjonarnej na terenie szkoły ze względu na:

(właściwe podkreślić)

- brak możliwości zapewnienia opieki uczniom klas I-III szkoły podstawowej,
 - rodzaj niepełnosprawności uniemożliwiający realizację zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość,
 - inny powód
-

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)