



Załącznik nr 5 do Procedury organizowania pomocy  
psychologiczno-pedagogicznej w Szkole Podstawowej nr 2 im. Janusza Korczaka  
w Kątach Wrocławskich

Kąty Wrocławskie, .....

.....  
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2  
im. Janusza Korczaka w Kątach Wrocławskich

**WNIOSEK**  
**/zindywidualizowana ścieżka kształcenia/**

Na podstawie § 12 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r., poz. 1591) zgodnie z opinią Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej z dnia ....., proszę o zorganizowanie zajęć edukacyjnych w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia mojej córce/mojemu synowi

.....  
/imię i nazwisko/

uczennicy/uczniowi klasy ..... Szkoły Podstawowej nr 2 im. Janusza Korczaka w Kątach Wrocławskich do dnia .....

.....  
*czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna*

Załącznik:  
Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej