

Białystok, dn.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Technicznych
w Białymstoku

Proszę o udzielenie zezwolenia na zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia dla:

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

W zakresie*:

Jednego przedmiotu:

.....
 Kilku obowiązujących zajęć edukacyjnych:

.....
 Wszystkich obowiązujących zajęć edukacyjnych:

.....
(podpis wnioskodawcy)

*zakreślić właściwe