

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
telefon

Szczecin,

Pan
Dariusz Szklarski

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 51
im. prof. St. Helsztyńskiego
w Szczecinie

Na podstawie opinii nr

zwracam się prośbą o przyznanie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia dla mojego

dziecka kl.

w roku szkolnym/......

.....

(podpis)