Olsztyn, dn. ……………………...…

WNIOSKODAWCA

…………………………………………………...………….

 (imię i nazwisko)

…………………………..….……………………………….

 (adres zamieszkania)

………………………..………………………….………….

 (kontakt – nr telefonu)

**WNIOSEK \*UCZNIA/ RODZICA DO DYREKTORA**

**PAŃSTWOWEJ SZKOŁY MUZYCZNEJ I i II st. im. F. CHOPINA W OLSZTYNIE**

 **O WYDANIE ZEZWOLENIA NA INDYWIDUALNY TOK NAUKI**

**dotyczy ucznia/uczennicy:** …………………………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko ucznia/uczennicy, klasa, instrument/nauczyciel)

Wnoszę o wydanie zezwolenia na **indywidualny tok nauki** w zakresie zajęć edukacyjnych :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………….

(jednych, kilku lub wszystkich obowiązujących zajęć edukacyjnych/ przedmiotów – **opis proponowanych zmian**)

w roku szkolnym ……………..………… dla \*mnie/ mojego syna/ mojej córki.

**Uzasadnienie wniosku:**

…………………………………………………………………………………………………...…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………...……………………….………………………………………………………………………………………………………………

**Opinia nauczyciela o predyspozycjach, możliwościach i oczekiwaniach ucznia, w tym informacje o dotychczasowych osiągnięciach ucznia:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………..………………….

 (podpis nauczyciela)

 …….……………..…………………….

 (podpis wnioskodawcy)

**Pozytywna / Negatywna**\* **opinia Rady Pedagogicznej z dn.** …………………………………………

**ZEZWALAM / NIE ZEZWALAM**\* **NA INDYWIDUALNY TOK NAUKI**

Olsztyn, dn.……………………………..……………..

 ……………………………………….

 (podpis i pieczęć dyrektora)

\* skreślić niewłaściwe