Sopot …………….. 20…….. r.

**WNIOSEK**

**o przyznanie uczennicy / uczniowi**

**Zindywidualizowanej ścieżki kształcenia**

**w II Liceum Ogólnokształcącym im. Bolesława Chrobrego w Sopocie**

**ul. Al. Niepodległości 751 81-838 Sopot**

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 roku, w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach – Dz.U.2017r. poz. 1591 oraz Dz.U.2017r. poz. 1643) oraz Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U.2017r. poz. 1643)

**Proszę o przyznanie i zorganizowanie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia w okresie**

**od** ………………………………………… **do** ………………………………………………

Wnioskodawca (imię i nazwisko): ……………………………………………………………………

Klasa, do której uczęszcza osoba składająca wniosek: ………………………………………………..

Adres wnioskodawcy: ………………………………………………………………………………….

Telefon wnioskodawcy: …………………………………………………………………………………

**Czytelny podpis wnioskodawcy – pełnoletniej uczennicy / pełnoletniego ucznia:**

……………………………………………

**Uwaga:**

**Podstawą do wydania decyzji dotyczącej zorganizowania zindywidualizowanej ścieżki kształcenia jest uzyskanie i przedłożenie Dyrektorowi II LO w Sopocie opinii właściwej poradni Psychologiczno – Pedagogicznej.**