

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ów  
opiekuna/ów prawnego/ych)

Łława, dnia .....

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Mikołaja Kopernika w Łławie**

Wniosek o przyznanie indywidualnego programu/toku\* nauki (IPN/ITN\*)

Zwracam/y\* się do Dyrektora Szkoły z wnioskiem o przyznanie naszemu/mojemu/ naszej/mojej  
synowi/córcze\* .....

ur. .... uczniowi/uczennicy klasy ..... indywidualnego  
programu/toku\* nauki z ..... od dnia.....do  
dnia..... .

Prośbę swą uzasadniam/y\* .....

.....

.....

.....

.....

Zdaję/-emy \*sobie równocześnie sprawę, że przyznanie córce/synowi \* IPN / ITN \*  
zobowiązuje moje/nasze \*dziecko do udziału w olimpiadach i konkursach, obejmujących swoim  
programem zakres materiału realizowany w ramach IPN/ITN\*

.....  
czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić