

Stobierna, 15.12.2021 r.

**Do Dyrekcji**

**Zespołu Szkół nr 1 w Stobiernej**

**WNIOSEK**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie mojemu dziecku ..... uczniowi klasy ..... realizacji nauczania zdalnego na terenie szkoły z uwagi na:

- Rodzaj niepełnosprawności, który uniemożliwia realizację zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość\*
- Brak możliwości zapewnienia opieki w dniach od 20.12.2021 r. – 09.01.2022 r. (dotyczy klas I-III szkoły podstawowej)\*

**\*właściwe podkreślić**

Moje dziecko będzie uczęszczało do szkoły w dniach:

20.12.2021 r. – tak/nie  
21.12.2021 r. – tak/nie  
22.12.2021 r. – tak/nie  
03.01.2022 r. – tak/nie  
04.01.2022 r. – tak/nie  
05.01.2022 r. – tak/nie

Zajęcia rewalidacyjne – tak/nie

**(właściwe podkreślić)**

Dzień 7 stycznia – dzień wolny od zajęć dydaktycznych. Moje dziecko potrzebuje opieki świetlicowej tak/nie **(właściwe podkreślić)**.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

.....  
(podpis dyrektora)