



Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna nr 2

18-400 Łomża, ul. Polna 16
tel.: 86-215-03-18; 536-545-652

<http://www.ppp2lomza.pl>

e-mail: ppplomza@poczta.onet.pl

.....
pieczęć szkoły

Łomża, dnia

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 2
ul. Polna 16, 18-400 Łomża

Proszę o wyrażenie opinii na temat możliwości podjęcia przez ucznia

.....
indywidualnego programu/toku nauki z

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły



Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna nr 2

18-400 Łomża, ul. Polna 16
tel. 86-215-03-18; 536-545-652

<http://www.ppp2lomza.pl>

e-mail: ppplomza@poczta.onet.pl

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejscowość, data)

Indywidualny program lub tok nauki

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków i trybu udzielania zezwoleń na indywidualny program lub tok nauki oraz organizacji indywidualnego programu lub toku nauki (Dz. U. 2017, poz.1569)

Imię i nazwisko ucznia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Szkoła/klasa

.....

Opis szczególnych uzdolnień i predyspozycji ucznia wraz z uzasadnieniem potrzeby przyznania indywidualnego toku nauki/programu nauczania z danego przedmiotu/przedmiotów:

Podpis nauczyciela przedmiotu

Podpis wychowawcy