

Opole, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna
Ucznia PLO nr I w Opolu

Pani Bernarda Zarzycka
Dyrektor
Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr I
w Opolu

Zwracam się z prośbą o przyznanie mojemu dziecku
klasa Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr I im. Mikołaja Kopernika w Opolu
indywidualnego programu / toku nauki

z przedmiotu/ów:

Prośbę swą uzasadniam:

.....
.....
.....

Zdaje sobie równocześnie sprawę, że przyznanie ITN zobowiązuje moje dziecko do udziału w olimpiadach i konkursach, obejmujących swoim programem zakres materiału realizowany w ramach ITN/ IPT (niepotrzebne skreślić)

.....
Podpis rodzica

Dane ucznia:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia

PESEL:

Adres zamieszkania:

Imiona rodziców :

Telefon:

Wyrażam zgodę na przekazanie do Miejskiej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Opolu dokumentacji dziecka, jego przebadania i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 7 kwietnia 2016r.

.....
Podpis rodzica