

Kraków, dn. ....

.....  
.....

.....  
(imię i nazwisko, adres, telefon kontaktowy wnioskodawcy)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**  
**z Oddziałami Sportowymi nr 5**  
**im. Polskich Olimpijczyków w Krakowie**

**WNIOSEK**

**o udzielenie zezwolenia na indywidualny tok nauki**

Proszę o wyrażenie zgody na indywidualny tok nauki dla: .....  
ucznia/ uczennicy klasy ..... z przedmiotu (-ów):

.....

**UZASADNIENIE:**

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

.....

(podpis wychowawcy)

.....

(podpis rodziców/ prawnych opiekunów ucznia)

**Załączniki:**

1. ....
2. ....
3. ....