……………………………..……………… ………………………

 Imię i nazwisko wnioskodawcy miejscowość, data

Pani Agata Maziakowska

Dyrektor

Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr III
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Opolu

**Wniosek o kontynuację Indywidualnego Toku Nauki**

Zwracam się z prośbą o zgodę na kontynuowanie przez naszą córkę/syna

…………………………………………………….……………………………………

(imię i nazwisko)

uczennicę/ucznia klasy ………………

Indywidualnego Toku Nauki z przedmiotu ………………….…………………………………

w roku szkolnym ……………………

Prośbę swą motywuję ………..………………………………………………….…….………… ………………………………….………………………………………………………………...

……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……………………

 (podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przekazanie do Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Opolu
i przetwarzanie danych osobowych córki/syna zgodnie z zapisami ustawy o ochronie danych osobowych
z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 poz. 1000 z późn. zm.)

…………….…………………………

 (podpis wnioskodawcy)