

Opalenica, .....

**Wniosek o nauczanie zdalne w szkole  
w przypadku uczniów którzy z uwagi na rodzaj niepełnosprawności  
nie mogą realizować zajęć w miejscu zamieszkania**

Grażyna Szulc  
Dyrektor Szkoły Podstawowej z Oddziałami  
Dwujęzycznymi im. A. i Wł. Niegolewskich  
w Opalenicy

Ja, niżej podpisana/y ..... proszę o zorganizowanie dla mojego dziecka ..... ucznia klasy ..... możliwości korzystania z zajęć lekcyjnych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość na terenie szkoły od dnia ..... z uwagi na rodzaj niepełnosprawności- na podstawie Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 13 grudnia 2021 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. (Dz. U. poz. 2301).

Uzasadnienie:

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

.....  
(podpis rodzica, prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

.....  
(podpis Dyrektora)

\*Niepotrzebne skreślić