**Załącznik nr 7**

Imię i nazwisko wnioskodawcy: …………………………, ……………….

………………………………………………. /miejscowość i data/

Numer telefonu wnioskodawcy:

……………………………………………….

WNIOSEK O DOSTOSOWANIE WARUNKÓW PISANIA KONKURSÓW PRZEDMIOTOWYCH DO POTRZEB I MOŻLIWOŚCI UCZNIA

przedłożyć dyrektorowi szkoły

Na podstawie (niepotrzebne skreślić) zaświadczenia lekarskiego o przewlekłej chorobie wystawionego w dniu …………………… / orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego nr ………………..…. z dnia …………….. składam wniosek o dostosowanie warunków pisania następujących konkursów przedmiotowych:

…………………………………………………………………………………..………………
do indywidualnych potrzeb i możliwości mojego dziecka (imię i nazwisko) ………………………………………………………….……………………………………….

Ubiegam się o następujące dostosowanie warunków pisania konkursów:

**Uzasadnienie** (należy wyjaśnić, z jakiego względu lub w jakich przypadkach wnioskowane dostosowanie jest konieczne):

Załączniki:

…………………………………………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna