

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Żory, dnia ..... r.

**Katarzyna Dudek**  
**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 7**  
**z Oddziałami Integracyjnymi**  
**im. ks. dr. Franciszka Harazina**  
**w Żorach**

## Oświadczenie

Zwraca się z prośbą o zorganizowanie dla mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

ucznia klasy ..... zajęć .....  
(rodzaj zajęć: dydaktyczne, rewalidacyjne, pomocy psychologiczno-pedagogicznej itp.)

wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość na terenie szkoły w okresie

od ..... do .....

Jednocześnie oświadczam, że powodem zgłoszenia jest <sup>1</sup>:

- a) niepełnosprawność dziecka,
- b) brak możliwości realizowania zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w miejscu zamieszkania.

Opis występujących trudności:

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

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

---

<sup>1</sup> Właściwe zaznaczyć