

**Załącznik nr 6 – \****zaleca się wypełnić komputerowo*

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

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

Numer telefonu wnioskodawcy:

……………………………………………….

**WNIOSEK O DOSTOSOWANIE WARUNKÓW PISANIA KONKURSU**

**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 Konkursu o Zdrowiu „Higieja” 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:

1. …..

…………………………………………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna