

Rok szkolny, klasa: \_\_\_\_\_

Pan \_\_\_\_\_ i Pani \_\_\_\_\_,  
rodzice ucznia /cy \_\_\_\_\_  
po zapoznaniu się z Indywidualnym Planem Nauczania (*Plan de Diversificación*) zaproponowanym synowi/córce, aby mógł/a on/ona zdobyć tytuł ukończenia gimnazjum, akceptują powyższy Plan.

Jednocześnie Plan ten akceptuje sam uczeń/uczennica.

\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_ 200\_

Podpis ojca/matki/  
opiekuna prawnego:

Podpis ucznia/uczennicy: