

Klebark Wielki,

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres)

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Klebarku Wielkim

Zwracam się z prośbą o przygotowanie opinii i wszelkiej dokumentacji

dla mojego/mojej* syna/córki* ,
uczęszczającego/ uczęszczającej* do klasy/grupy* Szkoły Podstawowej
im. ks. Pawła Chmielewskiego/ Przedszkola „Radosna Kraina” w Klebarku Wielkim*.

Dziecko *posiada/ nie posiada* orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

na potrzeby:

- diagnozy dziecka w Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej z uwagi na

.....
.....

termin badania w poradni został ustalony na.....

- diagnozy u lekarza/ specjalisty z uwagi na

.....
.....

termin diagnozy został ustalony na.....

- przedłożenia w sądzie/ innej instytucji

.....
.....

z poważaniem

.....