………………………………………. Warszawa, …………………………..

………………………………………

……………………………………….

Pani…………………………………….

Dyrektor Szkoły nr………………

…………………………………………..

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na uruchomienie procedury dotyczącej wydania opinii psychologiczno – pedgogicznej o specyficznych trudnościach w uczeniu się (dysleksji rozwojowej) przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną dla mojego dziecka: ………………………………………………………………………z klasy………………… Liceum Ogólnokształacącego / Technikum nr…………………………………………………..

Data i podpis rodzica……………………………………………….

\*\*\*

Po zasięgnięciu opinii rady pedagogicznej w dniu……………………pozytywnie opiniujemy uruchomienie procedury dot. wydania opinii o specyficznych trudnościach w uczeniu się dla ucznia……………………………………………………………….

Data i Podpis dyrektora szkoły………………………………………………