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

………………………………………

……………………………………….

Dyrektor Szkoły …………..………………

……….…………………………………………..

……….…………………………………………..

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