

Ostrów Wielkopolski,.....
(data)

.....
(Pieczętka szkoły)

Poradnia
Psychologiczno- Pedagogiczna
w Ostrowie Wielkopolskim
ul. Królowej Jadwigi 1
63-400 Ostrów Wielkopolski

Przekazuję w załączeniu wnioski wraz z uzasadnieniem o wydanie opinii
o specyficznych trudnościach w uczeniu się dotyczący ucznia

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

Wniosek został.....* zaopiniowany przez
Radę Pedagogiczną Szkoły na posiedzeniu w dniu.....

.....
(podpis i pieczętka dyrektora)

* pozytywnie/ negatywnie