

Ostrów Wielkopolski,.....

Wyrażam zgodę na przekazanie wniosku wraz z uzasadnieniem do Dyrektora

.....

(nazwa szkoły)

w sprawie wydania przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną
w Ostrowie Wielkopolskim opinii o specyficznych trudnościach w uczeniu się dla
mojego dziecka.....

.....

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego
lub pełnoletniego ucznia)