*Załącznik nr 20 do Procedury udzielania pomocy*

*psychologiczno-pedagogicznej w ZSO nr 1 w Tarnowie*

…………………………………………….......... ………………….…………

*(imię i nazwisko rodziców /prawnych opiekunów) (miejscowość, dnia)*

…………………………………………………..

 *(adres zamieszkania)*

…………………………………………..............

 *(telefon kontaktowy)*

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1**

 **w Tarnowie**

**WNIOSEK O SKIEROWANIE UCZNIA NA BADANIA DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

 Zwracam się z prośbą o skierowanie mojej córki / mojego syna …………………………………………………………………………………………………………………………, uczennicy / ucznia klasy ………………………. na badania do poradni psychologiczno-pedagogicznej w celu zdiagnozowania specyficznych trudności w uczeniu się.

UZASADNIENIE

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………….

 *(podpis rodzica / prawnego opiekuna)*

Opinia Rady Pedagogicznej:

Na posiedzeniu Rady Pedagogicznej w dniu ……………… uchwałą nr …………………….. wniosek został zaopiniowany ……………………………

……………………………………………….

 *(podpis dyrektora szkoły)*