*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)*