…………………………………………………………. Łańcut, dn.……………………………………..

imię i nazwisko rodzica

………………………………………………………….

adres zamieszkania

………………………………………………………….

telefon

 **Dyrektor Szkoły**

**Podstawowej nr 1 w Łańcucie**

Zwracam się z prośba o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole mojego dziecka …………………………………………………………………… zgodnie z zaleceniami poradni zawartymi w orzeczeniu/opinii\* nr…………………………………………. z dnia …………………………

 …………………………………………

 podpis rodzica

\*Właściwe podkreślić