Żagań, dn. ……

…….
(nazwa szkoły)
……

……...

WNIOSEK
o skierowanie ucznia do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Żaganiu

Imię i nazwisko ucznia …….…….

Data urodzenia …… Miejsce urodzenia ……..…….

Adres zamieszkania ……...……..….

……..…….

Tel.……..……..

Imiona i nazwiska rodziców

……..…….……

UZASADNIENIE:
W związku z trudnościami szkolnymi związanymi z pisownią pod postacią dysgrafii/dysortografii *(właściwe podkreślić)*, zwracam się z prośbą o skierowanie mojego syna na badania do PP-P w Żaganiu w celu wydania opinii.

……
podpis rodzica