………………………………… Stare Bojanowo, …………………

…………………………………

…………………………………

 (Imię i nazwisko rodzica, adres)

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich**

**w Starym Bojanowie**

**WNIOSEK**

Niniejszym udostępniam Szkole Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Starym Bojanowie opinię/orzeczenie\* nr  …..………………………………………………… wystawioną/wystawione przez …………………………………………………...w dniu ……………………………….. celem realizacji wskazanych w w/w dokumencie form i metod pomocy psychologiczno-pedagogicznej wobec mojej córki/syna\* .……………………………………………………. uczennicy/ucznia klasy …………………

 Z poważaniem:

\* niepotrzebne skreślić