

..... Święciechowa,
..... (data)
.....
(imię i nazwisko rodzica, adres)

**Do Dyrektora SP w Święciechowie
mgr. Mirosława Grzelczyka
ul. Szkolna 15
64-115 Święciechowa**

WNIOSEK

Niniejszym udostępniam Szkole Podstawowej im. M. Skłodowskiej-Curie
w Święciechowie 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* (imię i
nazwisko), uczennicy/ucznia klasy

Z poważaniem

* niepotrzebne skreślić