……………………………………………………………… , ………………………………………; …………………………..

imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego miejscowość data

………………………………………………………………

adres zamieszkania

………………………………………………………………

numer telefonu

**Dyrektor**

**VI Liceum Ogólnokształcącego**

**im. Zesłańców Sybiru w Toruniu**

***Wniosek rodzica (prawnego opiekuna) o*  wydanie opinii
na potrzeby Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

Proszę o wydanie opinii szkoły na potrzeby Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dotyczącej mojego

dziecka ………………………………………………………………….., ucznia klasy ……………………………………………..……

 imię i nazwisko

Z poważaniem

………………………………………………………….

podpis rodziców, prawnych opiekunów