

.....
(Imię i nazwisko rodzica)

.....
(Adres)

.....
(Numer telefonu)

.....
(klasa, wychowawca)

.....
(miejsowość /data)

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zaopiniowanie przez Radę Pedagogiczną Zespołu Szkół Drogowo Geodezyjnych i Licealnych im. A. Witkowskiego w Jarosławiu wniosku dotyczącego przeprowadzenia wstępnego badania diagnostycznego w Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej dla naszego syna/córki*

(imię i nazwisko dziecka)

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(Podpis rodziców)

* Niepotrzebne skreślić