

.....  
(miejsowość, data)

**Imię i nazwisko rodzica/ców:**

.....  
.....

**Adres:**

.....  
.....  
.....

**Tel:**

.....

**DO DYREKCJI  
Szkoły/Przedszkola**

.....  
.....  
(nazwa i adres placówki)

**W N I O S E K**  
(wypełniają rodzice)

W związku z sygnalizowaniem przez nauczycieli/pedagoga szkolnego

..... trudności szkolnych/adaptacyjnych  
(nazwisko nauczyciela/pedagoga zgłaszającego problem)

mojego syna/córki ..... kl. .... i sugestią  
(imię i nazwisko dziecka)

przeprowadzenia badań specjalistycznych/konsultacji w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, zwracam się z prośbą o pisemną informację/charakterystykę dotyczącą funkcjonowania mojego dziecka w kontekście zgłaszanych trudności.

.....  
(czytelny podpis rodzica)

**Potwierdzenie przyjęcia wniosku:**

L.dz. ....

**Podpis i pieczęć przyjmującego wniosek**

.....