…………………………………………….. Toruń, dnia

imię i nazwisko

………………………………………………

adres

………………………………………………...

nr tel.

 Dyrektor

 Szkoły Podstawowej nr 24

 w Toruniu

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii/informacji o moim dziecku (nazwisko i imię ucznia) …….……………………………….…………………………………………………, która/y jest uczniem klasy …………….. .

Opinia/informacja wydana jest w celu przedłożenia w (właściwe podkreślić)

1. Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Toruniu w sprawie:
2. trudności w pisaniu i czytaniu (dysleksja);
3. ogólnych trudności w nauce;
4. trudności w zachowaniu;
5. ubiegania się o orzeczenie o nauczaniu indywidualnym;
6. ubieganiu się o orzeczenie o kształceniu specjalnym;
7. ubieganiu się o zindywidualizowaną ścieżkę edukacyjną;
8. wybór dalszej drogi kształcenia;
9. inne…………………………………………………………………………
10. Sądzie Rejonowym/Sądzie Okręgowym w Toruniu.
11. Lekarza specjalisty/specjalisty
12. inne …………………………………………………………………………… .

………………………………………..

 podpis rodzica/opiekuna prawnego