

.....
imię i nazwisko

Toruń, dnia

.....
adres

.....
nr tel.

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 24
im. Bohaterów Września 1939
w Toruniu

Zwracam się z prośbą o wydanie kopii dokumentu:

- Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania Ucznia (WOPFU)
- Indywidualnego Programu Edukacyjno-Terapeutycznego (IPET)
- Inne.....

dotyczącego mojego dziecka (nazwisko i imię ucznia)

.....,

która/y jest uczniem klasy

Kopia dokumentu wydana jest w celu przedłożenia w (właściwe podkreślić)

1. Do użytku własnego
2. Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Toruniu
3. Sądzie Rejonowym/Sądzie Okręgowym w Toruniu.
4. Lekarza specjalisty/specjalisty
5. inne

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego