Szkoła Podstawowa im. Wandy Chotomskiej w Kiełczowie

ul. Szkolna 3, 55-093 Kiełczów, tel./ fax (071)715 95 20

***e-mail:*** [***kontakt@szkolakielczow.pl***](mailto:kontakt@szkolakielczow.pl) ***https://szkolakielczow.edupage.org/***

Kiełczów, ……………………….

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej   
w Kiełczowie**

**ul. Szkolna 3**

**55 – 095 Kiełczów**

**Wniosek rodzica**

W związku z wydanym przez ………………………………………………………………

(pełna nazwa poradni psychologiczno - pedagogicznej)

orzeczeniem / opinią[[1]](#footnote-1) nr: ………………………… z dnia .…..……………………………..

dla mojego dziecka ………………………………….……………ucznia klasy ..….. proszę

o zorganizowanie wsparcia wskazanego w ww. dokumencie.

Z poważaniem

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)