

.....  
(miejsce, data)

.....  
(pieczęć szkoły)

**Do  
Dyrektora  
Powiatowej Poradni  
Psychologiczno – Pedagogicznej  
w Stoku Łackim**

## **WNIOSEK**

Wnioskuje o przebadanie ucznia/uczennicy klasy ..... , .....  
(imię i nazwisko)

ur. .... pod kątem specyficznych trudności w uczeniu się.  
(data urodzenia)

Wniosek został poparty pozytywną opinią Rady Pedagogicznej w dniu.....

.....  
(podpis Dyrektora szkoły)