

Częstochowa, dnia:

.....

Imię Nazwisko ucznia, klasa

Dyrektor III Liceum Ogólnokształcącego
im. Wł. Biegańskiego w Częstochowie
Sz. P. dr Jan Randak

Zwracam się z prośbą do Rady Pedagogicznej o wyrażenie opinii w sprawie
przebadania w poradni psychologiczno- pedagogicznej, mojej córki/ mojego syna:

..... pod kątem
(Imię i nazwisko ucznia)
specyficznych trudności w nauce czytania i pisanie / specyficznych trudności w nauce
matematyki*. Proszę także o wystawienie opinii na temat funkcjonowania mojego dziecka
przez nauczyciela j. polskiego/ matematyki*, które jest niezbędne w procesie diagnostycznym.

Z poważaniem:

.....
(matka, ojciec, opiekun prawny)

* - (.../...właściwe proszę podkreślić)