

Olsztyn, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(tel. kontaktowy)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Elektronicznych
i Telekomunikacyjnych
w Olsztynie**

**Wniosek o wydanie opinii Rady Pedagogicznej dotyczącej ucznia mającego trudności w nauce
w związku ze skierowaniem go do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

Wnoszę o wydanie przez Radę Pedagogiczną pozytywnej opinii w związku z trudnościami w nauce
ucznia Szkoły :

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(klasa)

Uzasadnienie

.....
(podpis wnioskodawcy)