

Miejscowość, data

Pani/Pan

.....
(imiona i nazwiska rodziców/pełnoletniego ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK DO DYREKTORA

.....
(nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka)

Podstawa prawna: § 6 ust.8 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. (Dz.U z dnia 09.08.2017 r w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym).

Zwracam się z prośbą u udział psychologa/ pedagoga/logopedy/innego specjalisty* Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Braniewie w spotkaniu zespołu ds. IPET:

.....
(imię i nazwisko ucznia/klasa)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego ucznia)

*Właściwe podkreślić