……………………………………………………………… , ………………………………………; …………………………..

imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego miejscowość data

………………………………………………………………

adres zamieszkania

………………………………………………………………

numer telefonu

**Dyrektor**

**VI Liceum Ogólnokształcącego**

**im. Zesłańców Sybiru w Toruniu**

***Wniosek rodzica (prawnego opiekuna) o*  realizację zaleceń   
z orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**

W związku z faktem otrzymania od Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej orzeczenia nr ………………………………………………….. o potrzebie kształcenia specjalnego mojego dziecka ………………………………………………………………….., ucznia klasy ………………………………………………………..……

imię i nazwisko

wnioskuję o realizację zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zaleceń   
na okres określony w orzeczeniu.

Z poważaniem

………………………………………………………….

podpis rodziców, prawnych opiekunów

Załączniki:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.