

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Radom, dn.....

.....

.....
adres

.....
numer telefonu

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie badania
psychologicznego/logopedycznego*

mojego syna/córki ucznia klasy.....

dla potrzeb.....

.....

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

*właściwe podkreślić