

.....
(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego)

Tarnów,.....

.....
(adres)

Dyrekcja Zespołu Szkół Techniczno-Zawodowych
ul. Piłsudskiego 19
33-100 Tarnów

Zwracam się z prośbą o możliwość badania specjalistycznego mojego dziecka

.....

ucznia/uczennicy klasy w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Tarnowie w kierunku

.....
(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)