



SZKOŁA PODSTAWOWA SPORTOWA im. Olimpijczyków Śląskich w Mysłowicach

Mysłowice, dnia

.....
(Imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor Justyna Wojak
Szkoła Podstawowa Sportowa
Mysłowice

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE ZAJĘĆ

Proszę o zorganizowanie w roku szkolnym zajęć dla mojego dziecka
..... ucznia/uczennicy klasy na podstawie opinii/orzeczenia
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Nr
..... z dnia

.....
(czytelny podpis rodzica)