

Łódź, dnia

Dane rodzica / opiekuna prawnego

.....
.....
.....

Dyrektor

Publicznego Gimnazjum nr 5

Łódź, ul. Sienkiewicza 117

Zwracam się z prośbą o dostosowanie warunków egzaminu gimnazjalnego poprzez wydłużenie czasu tego egzaminu w roku szkolnym 2016/2017 dla mojego dziecka:, ucznia klasy
Swoją prośbę motywuję stwierdzoną i udokumentowaną dysleksją rozwojową mojego dziecka. Załączam opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

(podpis rodzica)