

Śliwice, dn. r.

WNIOSEK O WYDANIE OPINII O UCZNIU

Dotyczy

Imię i nazwisko dziecka:

Klasa:

Data i miejsce urodzenia:

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii na temat funkcjonowania w szkole mojego dziecka na potrzeby (*właściwe proszę podkreślić*):

- Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej
- Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności
- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
- Lekarza
- Sądu
- Psychologa
- Innej instytucji (*proszę podać jakiej*)

Sporządzonej przez (*właściwe proszę podkreślić*):

- Wychowawcę
- Pedagoga szkolnego
- Logopedę
- Nauczyciela przedmiotu
-

Opinię odbiorę osobiście.

.....
PODPIS WNIOSKODAWCY