……..

(miejscowość, data)

……

……

…….

(imię i nazwisko, adres i nr tel. wnioskodawcy)

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 (proszę właściwe podkreślić):

• Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
• Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności,
• Lekarza,
• Sądu,
• innej instytucji (proszę podać jakiej) ……...

sporządzonej przez (proszę właściwe podkreślić):

• wychowawcę
• pedagoga
• psychologa
• logopedę
• nauczyciela przedmiotu ……..……..…….

Opinię odbiorę osobiście.

……..

(podpis wnioskodawcy)