

.....
Miejscowość, data

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

(Dane ,adres zamieszkania 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,
- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- Lekarza,
- Sądu,
- innej instytucji (proszę podać jakiej)

sporządzonej przez (proszę właściwe podkreślić):

- wychowawcę
- pedagoga
- psychologa
- logopedę

.....
(podpis Wnioskodawcy)