

.....
.....
.....
.....
(adres zamieszkania i nr tel. wnioskodawcy)

Wniosek o wydanie opinii / zaświadczenia

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 – zespół orzekający
- Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej – diagnoza
- Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności,
- Poradni Zdrowia Psychicznego
- Sądu,
- innej instytucji (proszę podać jakiej)

sporządzonej przez (proszę właściwe podkreślić):

- wychowawcę
- pedagoga
- psychologa
- logopedę
- reedukatora
- terapeutę SI
- nauczyciela przedmiotu.....

Opinię odbiorę osobiście.

/podpis wnioskodawcy/