



.....  
Miejscowość, data

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

## Wniosek o wydanie opinii o uczniu

Dotyczy:

imię i nazwisko dziecka .....

klasa/grupa .....

data i miejsce urodzenia .....

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

Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Lekarza, Sądu, innej instytucji (podać jakiej)

.....  
sporządzonej przez (właściwe podkreślić): wychowawcę, pedagoga, psychologa, logopedę, nauczyciela przedmiotu.....

Opinię odbiorę osobiście.

/podpis wnioskodawcy/

