

.....
Miejscowość, data

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

Do Dyrektora Szkoły Podstawowej Nr 2
Im. Kornela Makuszyńskiego w Pruszkowie
Ul. Jasna 2

Wniosek o wydanie opinii o uczniu

Dotyczy:

Imię i nazwisko ucznia:..... 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 instytucja (proszę podać jakiej).....

sporządzonej przez (proszę właściwe podać):

- wychowawcę
- pedagoga
- psychologa
- logopedę
- reeducatora
- terapeutę Integracji Sensorycznej
- nauczyciela przedmiotu.....

Opinię odbiorę osobiście

/podpis wnioskodawcy/