

.....

.....

.....

( miejscowość, data)

.....

( adres zamieszkania, numer telefonu)

## Wniosek o wydanie opinii o uczniu

Imię i nazwisko - .....

Klasa - .....

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 - .....

Opinię odbiorę osobiście.

.....

(podpis wnioskodawcy)