

Dane wnioskodawcy:

Chodzież,

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

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
IM. Powstańców Wielkopolskich
w Chodzieży

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
- nauczyciela przedmiotu

Opinię odbiorę osobiście.

.....
/podpis wnioskodawcy/