

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

Wniosek o wydanie informacji/opinii o uczniu

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka.....

grupa.....

data i miejsce urodzenia

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

- • Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
- • Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności,
- • Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- • Lekarza,

sporządzonej przez (proszę właściwe podkreślić):

- • wychowawcę
- • pedagoga
- • psychologa
- • logopedę

Opinię odbiorę osobiście.

.....
/podpis wnioskodawcy/