

.....
miejscowość, data

Wniosek o wydanie opinii

Imię i nazwisko dziecka / ucznia:..... PESEL.....

Data urodzenia:.....miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania:.....

Nazwa przedszkola / szkoły / placówki, do której uczęszcza dziecko / uczeń:.....

.....klasa.....

Adres przedszkola / szkoły / placówki:.....

Imię i nazwisko matki / prawnego opiekuna:

Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna:

.....

.....

Adres zamieszkania:

Adres zamieszkania:

.....

.....

Telefon kontaktowy:.....

Cel wydania opinii:.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 ze zm.) w celu wydania opinii.

.....
podpis rodzica
(prawnego opiekuna, pełnoletniego ucznia)

Zalączę:

- wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych i lekarskich
- opinia nauczyciela prowadzącego zajęcia z uczniem
- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka / ucznia
- inne dokumenty, jakie?.....

(właściwie zakreślić)