

.....
miejsowość, 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:.....

.....

.....

.....

Zalączam:

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

- 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?.....*

(właściwe zakreślić)