Warszawa, ………………………………….

Do Dyrekcji
Szkoły Podstawowej nr 175
im. Heleny Marusarzówny
w Warszawie

Wniosek o wydanie opinii o uczniu

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………….………..

klasa ……………………………………………………………………………………………..

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,

• Lekarza,

• Sądu,

• innej instytucji ( proszę podać jakiej) ………………………………………………..

sporządzonej przez (proszę właściwe podkreślić):

• wychowawcę

• pedagoga

• psychologa

• logopedę

• nauczyciela przedmiotu………………………………….………………………….

Opinię odbiorę osobiście

/podpis wnioskodawcy/