

Puławny, .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

## Wniosek o wydanie opinii o uczniu

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii na temat funkcjonowania w szkole mojego dziecka

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

.....  
(klasa)

.....  
(data urodzenia)

na potrzeby *(proszę właściwie podkreślić)*:

- Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej;
- Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności;
- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
- Lekarza;
- Sądu,
- innej instytucji *(proszę podać jakiej)* .....

sporządzonej przez *(proszę właściwie podkreślić)*:

- wychowawcę klasy;
- pedagoga;
- psychologa;
- logopedę;
- nauczyciela przedmiotu: .....
- innego nauczyciela, specjalistę *(proszę wskazać)* .....

Opinię odbiorę osobiście.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### *Pouczenie*

*Wniosek należy złożyć i zgłosić się po odbiór opinii do sekretariatu szkoły.*

*Szkoła ma 14 dni na przygotowanie i wydanie opinii.*