

.....
miejscowość, data

.....

.....

.....

.....

(adres zamieszkania i nr tel. wnioskodawcy)

Wniosek o wydanie opinii o uczniu

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka

klasa

data i miejsce urodzenia

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,
- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- Lekarza,
- Sądu,
- innej instytucji (proszę podać jakiej)

Zostałem/am poinformowany/a, że czas oczekiwania na sporządzenie opinii wynosi do 14 dni.
Dokument odbiorę osobiście.

.....
/podpis wnioskodawcy/

