……
imię i nazwisko wnioskodawcy

……
Miejscowość, data

Dyrektor Zespołu
Szkolno- Przedszkolnego nr 3
w Mikołowie
ul. Gliwicka 299
43-190 Mikołów

Wniosek o wydanie opinii

Dotyczy: wydanie opinii o uczniu*/ uczennicy*/ przedszkolaku* **zaznaczyć właściwe**

Imię i nazwisko dziecka……

Klasa/grupa……

Data i miejsce urodzenia……

Zwracam się z prośbą do:

☐ Wychowawcy oddziału
☐ Pedagoga szkolnego
☐ Logopeda szkolny
☐ Inne, jakie? ……..

Wydanie opinii na temat:

☐ Zachowania
☐ Stopnia opanowania wiedzy i umiejętności szkolnych
☐ Inne, jakie? ……..

Opinia będzie przedłożona w:

☐ Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej,
☐ Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności,
☐ Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
☐ Lekarza,
☐ Sądu,
☐ Innej instytucji (proszę podać jakiej)……

Opinię odbiorę:

☐ odbiorę osobiście,
☐ proszę przesłać pocztą na adres: ……

……

Podpis wnioskodawcy/Rodzica/Opiekuna prawnego