

Suwałki, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

## **WNIOSEK o wydanie opinii o uczniu**

### **Dyrektor Niepublicznej Terapeutycznej Szkoły Przysposabiającej do Pracy „Prolog” w Suwałkach**

Dotyczy:

Imię i nazwisko ucznia.....

Klasa .....

Data i miejsce urodzenia .....

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii na temat funkcjonowania mojego dziecka na potrzeby:

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

sporządzonej przez (proszę właściwe podkreślić):

- Wychowawcę,
- Logopedę,
- Psychologa,
- Logopedę,
- Terapeutę SI,
- Nauczyciela przedmiotu.

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wpłynęło .....

.....  
(data i podpis i pieczęć dyrektora/wicedyrektora)

Zostałam/zostałem poinformowany o konieczności przygotowania opinii o uczniu zgodnie z procedurą obowiązującą w szkole.

.....  
( data i podpis nauczyciela)