

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

Suwałki, dnia.....

.....

.....
(adres zamieszkania)

**WNIOSEK
o wydanie opinii o uczniu**

**Dyrektor Niepublicznej Terapeutycznej Szkoły
Podstawowej „Bajka” w Suwałkach**

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka

Klasa/Grupa.....

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/ Pedagoga Specjalnego
- ☐ Terapeutę SI,
- ☐ Nauczyciela przedmiotu.

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

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

Wpłynęło

Termin wydania dokumentu dla rodzica/opiekuna prawnego.....

Wychowawcy.....