

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

Suwałki, dnia.....

.....

.....
(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/ Pedagoga Specjalnego,
- Logopedę,
- 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.....

