Lesznowola, dn. ……………......

……………………………………………

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

……………………………………………

……………………………………………

adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego

 **Dyrektor**

 Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

 im. Noblistów Polskich

 w Lesznowoli

**Wniosek o wydanie opinii o dziecku / uczniu**

Dotyczy :

Imię i nazwisko ucznia ……………………………………………………………………

klasa / grupa …………………………

**Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku**(proszę właściwe zakreślić X) :

 do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w celu wydania opinii o potrzebie objęcia dziecka

 pomocą psychologiczno-pedagogiczną na terenie placówki,

 do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w celu wydania orzeczenia o potrzebie

 kształcenia specjalnego,

 do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w celu wydania orzeczenia o potrzebie

 indywidualnego nauczania,

 do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w celu objęcia ucznia zindywidualizowaną

 ścieżką kształcenia,
 o funkcjonowaniu dziecka na terenie szkoły.

 ……………………………………………..

 Podpis wnioskodawcy