

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