

Siedlce, dn.....

.....
.....
.....
.....
(adres zamieszkania i nr tel. wnioskodawcy)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
z Oddziałami integracyjnymi Nr 6
im. Władysława Broniewskiego
ul. Sienkiewicza 49 w Siedlcach**

Wniosek o wydanie opinii o uczniu

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka

klasa

data i miejsce urodzenia

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii na temat funkcjonowania w szkole mojego dziecka
na potrzeby (proszę właściwe podkreślić):

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

sporządzonej przez (proszę właściwe podkreślić):

- wychowawcę/pedagoga wspomagającego
- pedagoga
- psychologa
- logopedę
- reeducatora
- terapeutę SI
- nauczyciela przedmiotu.....

Opinię odbiorę osobiście.

/podpis wnioskodawcy/