Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Nr telefonu

 **Barbara Starek**

 **Dyrektor**

 **Miejskiej Szkoły Podstawowej nr 1**

 **im. Powstańców Śląskich**

 **w Knurowie**

**Wniosek o wydanie opinii o uczniu**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii na temat funkcjonowania w szkole mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka

Klasa

Data i miejsce urodzenia

na potrzeby (proszę zaznaczyć właściwe):

[ ]  Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,

[ ]  Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności,

[ ]  Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,

[ ]  Lekarza,

[ ]  Sądu,

[ ]  innej instytucji (proszę podać jakiej)

sporządzonej przez (proszę zaznaczyć właściwe):

[ ]  wychowawcę,

[ ]  pedagoga,

[ ]  psychologa,

[ ]  logopedę,

[ ]  terapeutę pedagogicznego,

[ ]  nauczyciela przedmiotu

Opinię odbiorę osobiście.

 Podpis wnioskodawcy