

.....  
.....  
.....

Łomianki, dnia.....

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3  
z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi  
im. Janusza Kusocińskiego w Łomiankach

**Wniosek o wydanie opinii o uczniu**

Dotyczy;

Imię i nazwisko dziecka.....Klasa.....

Adres zamieszkania.....

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

- Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, w celu.....  
.....  
.....
- Poradni Specjalistycznej (jakiej) .....
- Innej instytucji (proszę podać jakiej) .....

.....  
Podpis rodzica