

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

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 wydania
 - ☐ orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
 - ☐ opinii
 - ☐ inne
- Poradni Specjalistycznej (jakiej)
- Innej instytucji (proszę podać jakiej)

.....
Podpis rodzica