

Jerzmanowice dn. ....

.....  
*Imię i nazwisko wnioskodawcy  
(rodzic/ opiekun prawny)*

**Dyrektor Zespołu Szkół w Jerzmanowicach**

**Wniosek o wydanie opinii szkolnej o uczniu / 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
- psychologa
- logopedę
- nauczyciela przedmiotu.....

Opinię odbiorę osobiście.

.....  
(*podpis rodzica / opiekuna prawnego*)