

Legionowo.....

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....

Adres zamieszkania

Pani Dorota Kuchta

Dyrektor ZSP2 w Legionowie

WNIOSEK O WYDANIE OPINII O UCZNIU

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku.....

uczni/uczenicy klasy,

na potrzeby (proszę właściwie zaznaczyć):

• Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,

• Sądu,

• Lekarza,

• Innej instytucji (proszę podać jakiej).....

sporządzonej przez (proszę właściwie zaznaczyć):

• Wychowawcę klasy,

• Pedagoga

• Psychologa

• Logopedę

• Nauczyciela przedmiotu.....

• Innego nauczyciela, specjalistę (proszę wskazać)

Opinię odbiorę osobiście

.....

podpis wnioskodawcy