

Warszawa, data .....

.....  
.....  
.....  
.....  
(adres zamieszkania i nr tel. wnioskodawcy)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
z Oddziałami Integracyjnymi nr 68  
ul.Or-Ota 5, 01-507 Warszawa**

## **Wniosek o wydanie opinii o 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
- reeducatora
- terapeutę SI
- nauczyciela przedmiotu.....

Opinię odbiorę osobiście.

.....  
/podpis wnioskodawcy/