

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy
(rodzic, opiekun prawny)

.....
Miejscowość, data

**Dyrekcja Zespołu Szkół Specjalnych
Im. Stefana Kopcińskiego
w Aleksandrowie Łódzkim**

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 właściwie podkreślić):

- Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
- Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności,
- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- Lekarza,
- Sądu,
- innej instytucji (proszę podać jakiej)

sporządzonej przez(proszę właściwie podkreślić):

- wychowawcę
- pedagoga
- psychologa
- logopedę
- nauczyciela przedmiotu.....

Opinię odbiorę osobiście.

.....
Podpis wnioskodawcy