Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Nr telefonu

**Barbara Starek**

**Dyrektor**

**Miejskiej Szkoły Podstawowej nr 1**

**im. Powstańców Śląskich**

**w Knurowie**

**Wniosek o wydanie opinii o uczniu**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii na temat funkcjonowania w szkole mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka

Klasa

Data i miejsce urodzenia

na potrzeby (proszę zaznaczyć właściwe):

Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,

Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności,

Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,

Lekarza,

Sądu,

innej instytucji (proszę podać jakiej)

sporządzonej przez (proszę zaznaczyć właściwe):

wychowawcę,

pedagoga,

psychologa,

logopedę,

terapeutę pedagogicznego,

nauczyciela przedmiotu

Opinię odbiorę osobiście.

Podpis wnioskodawcy