

Łask, dnia

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

.....
Adres zamieszkania rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Numer telefonu rodzica/ opiekuna prawnego

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
im. Ignacego Jana Paderewskiego
w Łasku – Kolumnie**

Wniosek o wydanie opinii o uczniu

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka.....

Klasa

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku w celu przedłożenia w *(zaznacz właściwe)*:

- ☐ poradni psychologiczno-pedagogicznej
- ☐ poradni specjalistycznej (jakiej)
- ☐ innej instytucji (jakiej)

w sprawie *(zaznacz właściwe)*:

- ☐ przebadania / konsultacji
- ☐ wniosku do Zespołu Orzekającego
- ☐ specyficznych trudności edukacyjnych
- ☐ zindywidualizowanej ścieżki kształcenia
- ☐ innej

Proszę, aby opinia była wystawiona przez *(zaznacz właściwe)*:

- ☐ wychowawcę
- ☐ psychologa/ pedagoga
- ☐ innych nauczycieli / specjalistów (jakich)

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego