Lesznowola, dn. ……………......

……………………………………………

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

……………………………………………

……………………………………………

adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego

**Dyrektor**

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

im. Noblistów Polskich

w Lesznowoli

**Wniosek o wydanie opinii o dziecku / uczniu**

Dotyczy :

Imię i nazwisko ucznia ……………………………………………………………………

klasa / grupa …………………………

**Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku**(proszę właściwe zakreślić X) :

do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w celu wydania opinii o potrzebie objęcia dziecka

pomocą psychologiczno-pedagogiczną na terenie placówki,

do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w celu wydania orzeczenia o potrzebie

kształcenia specjalnego,

do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w celu wydania orzeczenia o potrzebie

indywidualnego nauczania,

do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w celu objęcia ucznia zindywidualizowaną

ścieżką kształcenia,  
 o funkcjonowaniu dziecka na terenie szkoły.

……………………………………………..

Podpis wnioskodawcy