

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 o funkcjonowaniu dziecka na terenie szkoły na potrzeby diagnozy,
- 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 (np. sąd, lekarz).

.....

Podpis wnioskodawcy