

## WNIOSEK O WYDANIE OPINII O UCZNIU

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(miejscowość, data)

.....

.....  
(adres miejsca zamieszkania)

.....  
Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego

**Do Dyrektora Szkoły Podstawowej  
z Oddziałami Integracyjnymi nr 105  
w Krakowie, os. Słoneczne 12**

Proszę o wydanie opinii o funkcjonowaniu w szkole mojej córki/mojego syna

..... uczennicy/ucznia klasy .....  
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

w celu przedłożenia jej w .....

.....

.....

(nazwa i adres instytucji).

***Dotyczy wniosku o wydanie opinii specjalistycznej***

Zajęcia specjalistyczne (logopedyczne, terapeutyczne, reedukacyjne, rewalidacyjne)

prowadzone są przez panią .....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zostałem poinformowany o konieczności przygotowania opinii o uczniu zgodnie z procedurą obowiązującą w szkole.

.....  
(data i podpis nauczyciela/specjalisty szkolnego)