Darzlubie,.....

Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres:

.....
Telefon kontaktowy:

.....

Do Dyrektora Szkoły Podstawowej
im. Maksymiliana Wilandta w Darzlubiu

WNIOSEK RODZICA O WYDANIE OPINII WYCHOWAWCY / OCENY FUNKCJONALNEJ UCZNIA

Wniosek

Zwracam się z prośbą o przygotowanie i wydanie opinii dotyczącej funkcjonowania ucznia w środowisku szkolnym dla:

Imię i nazwisko ucznia: .....

Data urodzenia: ..... **Klasa:** .....

Niniejsza opinia jest niezbędna do:

☐ wydania opinii przez PPP

☐ wydania orzeczenia przez PPP

☐ przedłożenia informacji do lekarza specjalisty

☐ inne (jakie?) .....

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