

Nr w rejestrze wniosków.....

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres do korespondencji

.....
tel. kontaktowy

Dyrektor

Liceum Ogólnokształcącego

im. Wojska Polskiego

w Nowym Dworze Mazowieckim

Wniosek o wydanie opinii o uczniu

Imię i nazwisko ucznia.....klasa.....

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku do:

1. * poradni psychologiczno-pedagogicznej.....
(proszę wskazać adres)

2. * poradni specjalistycznej
(jakiej, adres)

3. * innej instytucji.....
(jakiej, adres)

Proszę , aby opinia była wystawiona przez:

1. * wychowawcę klasy;
2. * nauczyciela języka polskiego;
3. * nauczyciela matematyki;
4. * psychologa/pedagoga;
5. * innych nauczycieli/specjalistów.....
(jakich)

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna