

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów/pełnoletniego ucznia)

Błonie, dnia

.....
(dokładny adres zamieszkania)

WNIOSEK

Proszę o wydanie pisemnej:

- opinii psychologiczno-pedagogicznej
- informacji psychologicznej, pedagogicznej, logopedycznej

w sprawie:

.....
.....

Uzasadnienie:

.....
.....

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia klasy

Szkoły/Przedszkola.....
(nazwa szkoły i adres)

.....
(podpis rodzica, opiekuna, pełnoletniego ucznia)

Wpłynęło dnia

Podpis pracownika