

Wypełnia pracownik poradni

Nr wniosku .....

Data wpłynięcia wniosku.....

---

Wypełnia wnioskodawca: rodzic/opiekun prawny/lub pełnoletni uczeń

Warszawa, dn. ....

Dane wnioskodawcy:

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
Telefon

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII PORADNI**

Wnioskuje o wydanie opinii dla:

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania.....

Nr PESEL .....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły .....

Klasa/oddział.....

Uzasadnienie wniosku:

.....  
.....  
.....

.....  
(podpis w imieniu obydwójga rodziców/  
opiekunów / lub pełnoletniego ucznia)

Wnioskuje również o przekazanie kopii opinii do przedszkola / szkoły, do której uczęszcza dziecko.

(proszę otoczyć kółkiem „tak” lub „nie” i potwierdzić swoją decyzję podpisem)

**TAK**

**NIE**

.....  
(podpis w imieniu obydwójga rodziców/  
opiekunów / lub pełnoletniego ucznia)