Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Nawojowej Górze

ul. Szkolna 1, 32-065 Krzeszowice

tel./fax 12 282 07 54, adres e-mail: [spnawojowa@wp.pl](mailto:spnawojowa@wp.pl)

[www.spnawojowa.edupage.org](http://www.spnawojowa.edupage.org/)

***Załącznik nr 3***

*do procedury organizowania i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej*

*oraz wsparcia uczniów niepełnosprawnych w Szkole Podstawowej*

*im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Nawojowej Górze*

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII O UCZNIU**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres miejsca zamieszkania)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pani Agnieszka Mitka

Dyrektor

Szkoły Podstawowej

im. Marszałka Józefa Piłsudskiego

w Nawojowej Górze

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o funkcjonowaniu w szkole mojej/mojego córki/syna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, uczennicy/ucznia klasy \_\_\_\_\_\_\_\_

w celu przedłożenia jej w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i adres instytucji)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)