

.....
(wnioskodawca)

Żnin, dnia

.....
(adres)

.....
(telefon)

**Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna
w Żninie**

Wniosek o wydanie opinii w sprawie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

Imię i nazwisko osoby, której dotyczy opinia:.....

Data i miejsce urodzenia:.....PESEL.....

Szkoła/Przedszkole:.....Klasa/Oddział.....

Adres zamieszkania:.....

1. Uzasadnienie wniosku

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

2. Opis funkcjonowania dziecka w przedszkolu/szkole

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

Opinię odbiorę osobiście.

Jednocześnie występuję z wnioskiem – nie występuję z wnioskiem* o wydanie kopii opinii do przedszkola/szkoły.

* właściwe podkreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)

