Ruda Śląska, dnia ……..……

Imię i nazwisko wnioskodawcy: ……

Adres zamieszkania ……

Telefon: ……

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 8
im. Miłośników Ziemi Śląskiej
w Rudzie Śląskiej

WNIOSEK

Ja niżej podpisany opiekun prawny / rodzic zwracam się z prośbą o sporządzenie **opinii o funkcjonowaniu mojego dziecka w szkole**:

Imię i nazwisko ucznia: …… **klasa:** ……

Opinia jest potrzebna w celu przedłożenia jej w:

☐ Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Rudzie Śląskiej.

☐ Poradni Zdrowia Psychicznego.

☐ Poradni Psychologicznej ……..……
(jakiej, gdzie?)

☐ Poradni specjalistycznej ……..……
(jakiej, gdzie?)

☐ Inne: ……..
(adresat opinii, miejscowość)

Proszę o sporządzenie opinii w terminie **10 dni od dnia otrzymania niniejszego wniosku**, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

……
podpis rodzica/opiekuna prawnego