Dzierżoniów, dn…………….

…………………………

Imię i nazwisko

…………………………

Adres zamieszkania

…………………………

**Wniosek o wydanie opinii o dziecku**

Dyrektor

Przedszkola Publicznego nr 3

 w Dzierżoniowie

Os. Błękitne 26

58-200 Dzierżoniów

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka …………………………

Data i miejsce urodzenia …………………………

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii na temat funkcjonowania w przedszkolu mojego dziecka na potrzeby:

* Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej
* Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności
* Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
* Lekarza
* Sądu
* Innej instytucji (proszę podać jakiej)…………………………

sporządzonej przez :

* Wychowawcę
* Pedagoga specjalnego
* Logopedę

*…………………………*

*czytelny podpis wnioskodawcy*

*\* właściwe podkreślić*