

Gliwice, dn. .... r.

.....  
imię i nazwisko /opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 9  
w Gliwicach

**WNIOSEK O SPORZĄDZENIE OPINII LUB INFORMACJI O FUNKCJONOWANIU DZIECKA  
W PRZEDSZKOLU / UCZNIĄ SZKOLE \***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o sporządzenie ( proszę zakreślić odpowiednie) :

OPINII O SYTUACJI DZIECKA DLA POTRZEB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO - do przedstawienia w Poradni Psychologiczno -Pedagogicznej

OPINII O SYTUACJI DZIECKA STARAJĄCEGO SIĘ O ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĘ KSZTAŁCENIA - do przedstawienia w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej

INFORMACJI WYCHOWAWCY O FUNKCJONOWANIU DZIECKA W PRZEDSZKOLU/ UCZNIĄ W SZKOLE \* - do przedstawienia w .....

Imię i nazwisko dziecka : ....., grupa/klasa \* .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* odpowiednie podkreślić