

.....  
(miejscowość, data)

## **WNIOSEK o wydanie opinii**

Imię i nazwisko dziecka/ucznia .....PESEL .....

Data urodzenia ..... miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Nazwa przedszkola/szkoły/placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń: .....  
..... klasa .....

Adres przedszkola/szkoły, placówki.....

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna:      Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:

.....

Adres zamieszkania:

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy:.....

**Cel wydania opinii:** .....

.....

.....

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody/ na przekazanie opinii do:**

(właściwe podkreślić)

- przedszkola,
  - szkoły,
  - placówki
- do której uczęszcza dziecko.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r Nr 101, poz. 926).

.....  
podpisy rodziców  
(prawnych opiekunów, pełnoletniego ucznia)

Załączam:

- wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych i lekarskich
  - opinie nauczyciela prowadzącego zajęcia z uczniem
  - zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/ucznia
  - inne dokumenty, jakie? .....
- (właściwe zakreślić)

