**Data………………………..**

**Wniosek o wydanie opinii/informacji**

**Na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych , w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U. z 2013 r. Nr 0, poz. 199.)**

**Proszę o wydanie opinii dla mojego syna/córki**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**( imię i nazwisko ucznia) ( data i miejsce urodzenia)**

**UZASADNIENIE**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**Opinię odbiorę:**

**-osobiście w poradni**

**- proszę przesłać na adres domowy**

**- proszę przesłać kserokopię na adres szkoły, do której uczęszcza dziecko**

**\*** właściwe zaznaczyć

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Podpis wnioskodawcy**