

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy  
(rodzic, opiekun prawny)

.....  
Miejscowość, data

**Dyrekcja Zespołu Szkół nr 3 Specjalnych w Pszczynie**

Wniosek o wydanie opinii o dziecku

Dotyczy:

**Imię i nazwisko dziecka**.....

**Data i miejsce urodzenia**.....

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku przez Zespół Wczesnego Wspomagania Rozwoju dla (proszę właściwe zakreślić):

- ◆ Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej,
- ◆ Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności,
- ◆ Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- ◆ lekarza,
- ◆ sądu,
- ◆ innej instytucji (proszę podać jakiej).....

.....  
Podpis wnioskodawcy