

Poznań, dnia ..... r.

Do Dyrekcji  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 15 w Poznaniu  
ul. Druskienicka 32  
60-476 Poznań

## WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Zwracam się z wnioskiem o wydanie opinii dotyczącej mojego dziecka:

Imię i nazwisko ucznia: .....

Data urodzenia: .....

Klasa: .....

### **Uzasadnienie wniosku:**

Opinia będzie wykorzystana w celu

.....  
*(np. przedłożenia w poradni psychologiczno-pedagogicznej / sądzie rodzinnym / lekarzowi specjalście/ innym organom prowadzącym postępowanie dotyczące dziecka).*

.....  
*(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna

.....