

Białystok, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....

.....
nr tel. wnioskodawcy

**Przedszkole Samorządowe nr 55
z Oddziałami Integracyjnymi
w Białymstoku**

Wniosek o wydanie opinii o dziecku

Imię i nazwisko dziecka

Nazwa grupy

Data i miejsce urodzenia

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii na temat funkcjonowania w przedszkolu mojego dziecka na potrzeby
(proszę właściwe podkreślić):

- Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej,
- Zespołu ds. Orzekania Niepełnosprawności,
- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- Lekarza,
- Sądu,
- innej instytucji (proszę podać jakiej)

Sporządzonej przez (proszę właściwe podkreślić):

- Wychowawcę
- Pedagoga
- Psychologa
- Logopedę
- innego specjalistę (proszę podać jakiego)

.....
/podpis wnioskodawcy/