

.....
Warszawa,
.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Dyrektor
Społecznej Szkoły Podstawowej nr 10
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
Społecznego Towarzystwa Oświatowego w Warszawie

Wniosek o wydanie opinii o funkcjonowaniu ucznia
(dotyczy także oceny zachowania ucznia
dokonanej narzędziami psychologicznymi ASRS i Connors 3)

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii na temat funkcjonowania w szkole mojego dziecka

....., uczennicy/ ucznia klasy
(imię i nazwisko)

na potrzeby *(proszę podkreślić właściwe)*:

- poradni psychologiczno-pedagogicznej,
- innej instytucji *(jakiej?)*,
- lekarza,

sporządzonej przez *(proszę podkreślić właściwe)*:

- wychowawcę,
- pedagoga,
- psychologa,
- logopedę,
- terapeutę pedagogicznego,
- nauczyciela przedmiotu

.....
(podpis wnioskodawcy)