

Sosnowiec,

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

Dyrektor

**VI Liceum Ogólnokształcącego
im. Janusza Korczaka**

**w Sosnowcu
ul. Zamenhofa 15**

WNIOSK

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku, uczniu/uczennicy klasy
(imię i nazwisko dziecka)

w celu przedłożenia w
(nazwa instytucji)

W przypadku wnioskowania o opinię do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej proszę zaznaczyć właściwe:

- Opinia w sprawie ogólnych trudności w nauce
- Opinia w sprawie specyficznych trudności w nauce
- Opinia w sprawie trudności w funkcjonowaniu szkolnym
- Opinia w sprawie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia
- Opinia w sprawie kształcenia specjalnego
- Opinia w sprawie nauczania indywidualnego
- Opinia w sprawie indywidualnego toku/programu nauki

Termin wizyty*/posiedzenia*/sprawy*

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić