

Olsztyn, .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
telefon kontaktowy

**Dyrektor**  
**Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego**  
**dla Dzieci Nieślyszących**  
**im. M. Grzegorzewskiej w Olsztynie**

**Wniosek o wydanie opinii o uczniu**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o uczniu.

Wniosek dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka .....

Grupa przedszkolna/klasa .....

Adres zamieszkania .....

.....

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii o moim dziecku do (proszę podkreślić właściwe):

- Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

- Sądu

- innej instytucji (podać jakiej).....

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna