



Wniosek rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia

1. Wniosek rodziców/ opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia o wydanie opinii w sprawie:  
..... do klasy.....
2. Nazwisko ucznia: .....
3. Imiona ucznia: .....
4. Data urodzenia ucznia: .....
5. Miejsce urodzenia ucznia: .....
6. PESEL ucznia: .....
7. Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych:  
.....
8. Telefon kontaktowy:.....  
Adres mail:.....
9. Adres zam. ucznia: .....
10. Nazwa i adres szkoły, do której uczeń uczęszcza: .....
11. Czy uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności? tak  nie
12. Czy uczeń posiada orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania? tak  nie
13. Czy uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształtowania specjalnego? tak  nie
14. Jaki jest stan zdrowia ucznia (zabiegi operacyjne, choroby przewlekłe, opieka specjalistyczna itp.)?  
.....
15. Jakich uczeń przejawia uzdolnienia, zainteresowania?  
.....  
.....
16. Jakich uczeń przejawia trudności?  
.....
17. Dodatkowe informacje o uczniu:  
.....  
.....  
.....

**Bardzo dziękuję za wypełnienie wniosku**

.....  
Data

.....  
Podpis